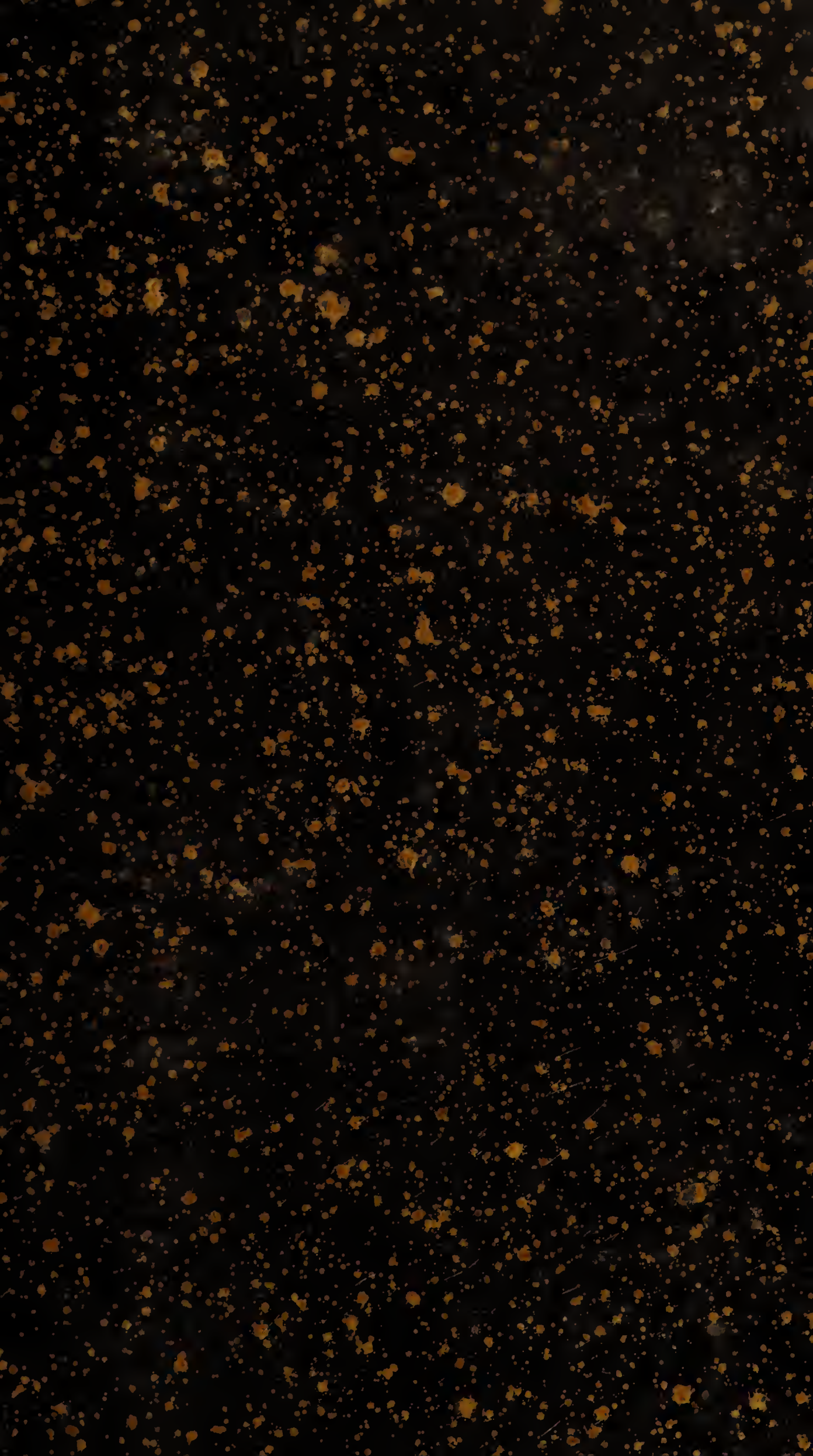


106.-213

The University of Chicago
Libraries

GIFT

THIS BOOK IS NO LONGER
THE PROPERTY OF THE
UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY
EH 9-17-84

Wissenschaftliche

LITTERARISCHE ANNALEN

der

gesammten Heilkunde.

In Verbindung

mit mehreren Gelehrten

herausgegeben

von

Dr. Justus Friedrich Carl Hecker,

Professor der Heilkunde an der Universität Berlin, Mitglied der medicinischen Gesellschaften zu Berlin, Kopenhagen, Zürich und Philadelphia, und der Gesellschaften für Natur- und Heilkunde zu Berlin und Dresden, so wie der niederrheinischen zu Bonn.

Siebenter Band.

Mit einer Kupfertafel.

Berlin,

im Verlage

von Theod. Christ. Friedr. Enslin.

1827.

R51
.W8
v.7

Namenverzeichniss der Herren Mitarbeiter.

Herr Dr. v. Ammon in Dresden.
— Medicinalrath Dr. Andreä in Magdeburg.
— Dr. Behr in Bernburg.
— Prof. Breschet in Paris.
— Dr. Brüggemann in Magdeburg.
— Dr. Burtz in Berlin.
— Professor Dr. Carus in Dresden.
— Hofrath Dr. Clarus in Leipzig.
— Dr. Dieffenbach in Berlin.
— Hof- und Medicinalrath Dr. Erdmann in Dresden.
— Geh. Rath Dr. v. Gräfe in Berlin.
— Dr. Haffner in Stettin.
— Dr. Haindorf in Münster.
— Kreisphysicus Dr. Hecker in Putbus.
— Professor Dr. Heinroth in Leipzig.
— Dr. Heyfelder in Trier.
— Dr. Hille in Dresden.
— Dr. Köhler in Dorpat.
— Hof- und Medicinalrath Dr. Kreysig in Dresden.
— Professor Dr. Lichtenstädt in Breslau.
— Dr. Locher-Balber in Zürich.
— Professor Dr. Marx in Göttingen.
— Dr. Otto in Kopenhagen.
— Dr. Plagge in Burg-Steinfurth.
— Dr. Richter in Berlin.
— Dr. G. H. Richter in Königsberg.
— Professor Dr. Sachs in Königsberg.
— Geh. Medicinalrath Dr. Sachse in Ludwigslust.
— Dr. Schilling in Dresden.
— Dr. v. Schönberg in Neapel.
— Hofrath Dr. Seiler in Dresden.
— Dr. E. v. Siebold in Berlin.
— Prof. Spitta in Rostock.
— Hofrath Dr. Stark in Jena.
— Medicinalrath Dr. Steffen in Stettin.
— Geh. Medicinalrath Dr. Vogel in Rostock.
— Professor Dr. Wagner in Berlin.
— Geh. Medicinalrath Dr. v. Walther in Bonn.
— Professor Dr. Wendt in Kopenhagen.
— Regimentsarzt Dr. Wutzer in Münster.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARIES CHICAGO, ILL.
THIS BOOK IS NO LONGER THE PROPERTY OF THE UNIVERSITY OF CHICAGO LIBRARY
WELLCOME LIBRARY INSTI...

13350927

Sr. Hochwohlgeboren

dem Herrn

Dr. Johann Heinrich Kopp,

Kurfürstl. Hessischem Ober-Hofrathe, Medicinal-Referenten bei der Kurfürstl. Regierung zu Hanau und Garnisonarzte daselbst, beständigem Secretär der wetterauischen Gesellschaft für die gesammte Naturkunde, Correspondenten der Königl. Societät der Wissenschaften zu Göttingen, Mitgliede der naturforschenden und medicinischen Gesellschaften zu Berlin, Regensburg, Erlangen, Jena, Marburg, Dresden, Bonn, Frankfurt a. M, Zürich, Paris, St. Petersburg, Stockholm u. s. w.

widmet

den siebenten Band dieser Annalen

hochachtungsvoll

der Herausgeber.

Inhalt.

I. Originalabhandlungen.

		Seite
1.	Ueber die Krankheiten in Aegypten und die jetzige arabische Heilkunde, von Dr. Chr. G. Ehrenberg. .	1
2.	Beschreibung eines ungewöhnlich grofsen Leistenbruches, von Dr. G. Lieber. Hierzu eine Kupfertafel. . . .	78
3.	Ueber Euthanasie, von Dr. K. F. H. Marx.	129
4.	Uebersicht der Fortschritte der Vaccination im Königreich Neapel, von Dr. A. v. Schönberg.	212
5.	Ueber die Unterschiede der blausäurehaltigen Mittel, von Dr. J. F. Erdmann.	257
6.	Praktische Bemerkungen über die Krankheiten der Harnwege, von Dr. J. G. Neuburg.	312
7.	Einige Fälle von Kopfverletzungen, beobachtet von Dr. J. F. Dieffenbach.	359
8.	Ueber die Wahl der Nahrungsmittel in Krankheiten, von Dr. C. Hohnbaum.	386

II. Kritische Anzeigen.

A. Heilmittellehre.

1.	A. Richard's Medicinische Botanik. A. d. Franz. mit Zusätzen von G. Kunze und G. F. Kummer. Bd. 1. 2.	24
2.	J. F. Osiander, Volksarzneimittel, und einfache nicht pharmacèutische Heilmittel gegen Krankheiten des Menschen.	46
3.	F. A. Rube, System der Pharmakodynamik.	53
4.	A. Campana, Farmacopea Ferrarese.	56
5.	J. B. Trommsdorf, Chemische Receptirkunst. Fünfte Auflage.	59
6.	W. T. Brande, Handbuch der Materia medica und Pharmacie. A. d. Engl. von F. Wolf.	272
7.	Ch. Scudamore, Observations on the use of the Colchicum autumnale in the treatment of Gout etc. .	283

Seite

Schriften über Heilquellen.

8. Die Heilquellen von Borszéck. 288
9. J. Pöschmann, Der Schlofsbrunnen zu Karlsbad. . 290
10. F. B. Zeller, Die Molkenkur in Verbindung der Mineral-Brunnenkur. 294
11. F. K. v. Kronfels, Gais, Weisbad und die Molkenkuren im Canton Appenzell. 295
12. J. K. Kottmann, Die warmen Quellen zu Baden im Aargau. 296
13. G. W. Copeller und J. A. Kaiser, Die Mineralquellen zu St. Moritz, Shuls, Tarasp, Fideris, St. Bernhardin, Peiden, Vals und Belvedere. 302
14. Graff, Einige Notizen über die Mineralquellen zu Salzhausen. 308
15. F. Wurzer, Die Mineralquellen zu Hofgeismar in Kurhessen. 310

B. Chirurgie.

16. Th. Buchanan, Illustrations of Acustic Surgery. 85
17. P. N. Gerdy, Traité des Bandages et appareils de pansement. 96
18. C. Averill, Kurze Abhandlung der Operativ-Chirurgie. 111
19. J. Coster, Handbuch der chirurgischen Operationen. —
20. J. Wattmann, Ueber Verrenkung am Hüftgelenke und ihre Einrichtung. 366
21. J. A. Mayer, Die Erkenntnifs und Heilung des Schenkelbeinhalsbruches. 374
22. G. Fr. Kohlrusch, Commentatio chirurgica, sistens exstirpationem steatomatis in pelvis cavitate radicantis. 503

C. Anatomie und Physiologie.

23. A. F. Funk, De Salamandrae terrestris Vita, Evolutione, Formatione Tractatus. 121
24. F. Tiedemann und L. Gmelin, Die Verdauung, nach Versuchen. 222
25. G. Ferrario, Influenza fisiologica e patologica del suono, del canto e della declamazione. 233
26. A. W. Otto, Verzeichnifs der anatomischen Präparatensammlung des Königl. Anatomie-Instituts zu Breslau. 234
27. C. F. Heusinger, Berichte von der Königl. anthropotomischen Anstalt zu Würzburg. 237
28. Desselben Berichte von der Königl. zootomischen Anstalt ebendaselbst. 241

Seite

29. J. H. Oesterreicher, Tabulae anatomicae. Sect. I. 245
30. Notice sur les Préparations artificielles de M. Auzoux. 247

D. Medicinische Systeme.

31. G. Strambio, Giornale critico di medicina analitica. 152
32. G. Tommasini, Sullo stato attuale della nuova patologia italiana. 154
33. G. Strambio, Tentativo di conciliazione etc. . . 157
34. St. A. Mückisch, Die Homöopathie in ihrer Würde als Wissenschaft und Kunst. 158
35. G. A. B. Schweickert, Materialien zu einer vergleichenden Heilmittellehre u. s. w. 163
36. L. W. Sachs, Versuch zu einem Schlufsworte über S. Hahnemann's homöopathisches System. . . . 167

E. Pathologie und Therapie.

37. E. M. Bailly, Traité anatomico-pathologique des Fièvres intermittentes simples et pernicieuses. . . . 170
38. Beobachtungen und Abhandlungen aus dem Gebiete der gesammten praktischen Heilkunde, von österreichischen Aerzten. 478
39. M. J. Bouillaud, Traité clinique et physiologique de l'Encéphalite. 185
40. Audin-Rouvière, La Médecine sans médecin, ou Manuel de santé. 195
41. G. F. Handschuch, Ueber die Lustseuche und ihre Heilung ohne Quecksilber. 197
42. F. A. Simon, Ueber die Zeichen der venerischen Krankheit und deren Bedeutung. 203
43. W. Vaughan, An Essay on Headachs and on their cure. 206
44. F. W. Ewers, Bewährte Heilmethode der Läusesucht und des Grindes. 209
45. L. Martinet, Manuel de Clinique médicale. . . . 212
46. K. Sundelin, Pathologie und Therapie der Krankheiten mit materieller Grundlage. Bd. I. 321
47. G. F. J. Sahmen, Die Krankheiten des Gehirns und der Hirnhäute. 334
48. P. J. Descot, Ueber die örtlichen Krankheiten der Nerven. A. d. Franz. von J. Radius. 343
49. M. Hellis, Clinique médicale de l'Hôtel-Dieu de Rouen. 348
50. L. S. Steinheim, Die Humoralpathologie, ein kritisch-didaktischer Versuch. 406
51. H. Chauffard, Traité sur les Fièvres prétendues essentielles. 420

Seite

52. L. J. M. Robert, Guide sanitaire des Gouvernemens Européens. 453
53. Fr. Tantini, Sulla Febbre gialla. 457

F. Geburtshülfe.

54. S. Merriman, Die regelwidrigen Geburten und ihre Behandlung. A. d. Engl. von H. F. Kilian. . . . 458
55. M. Lebeaud, Der Geburtshelfer auf dem Lande. . 469
56. Chr. R. W. Wiedemann, Lesebuch für Hebammen. 471
57. R. Hoffmann, Die Triebfeder der Geburt. . . . 473
58. J. F. Piringer, Tractatus de Partu praematuro artificiali. 476
59. C. G. Hesse, Ueber das Schreien der Kinder im Mutterleibe vor dem Risse der Eihäute. 479
60. G. Salomon's Abhandlung über die künstliche Frühgeburt, aus den Geneeskundigen Bydragen. 482

G. Vermischte Schriften.

61. J. C. G. Fricke, In memoriam defuncti Jens Immanuel Baggesen. 495
62. S. Hibbert, Andeutungen zur Philosophie der Geistererscheinungen. 500
63. J. B. Monfalcon, Précis de l'Histoire de la médecine et de bibliographie médicale. 502
64. E. A. Henke, Lehrbuch der gerichtlichen Medicin. Fünfte Auflage. 504
65. Th. Sydenhami Opera universa medica. Cur. Carol. Gottl. Kühn. 505

II. Dissertationen.

1. Der Universität Berlin. 248. 381. 509
2. Der Universität Pavia. 255. 380
3. Der Universität Königsberg. 378. 507
4. Der Universität Rostock. 384. 512
5. Der Universität Breslau. 508

III. Notizen.

1. Ueber verschiedene Heilmittel. 66
2. Chirurgische. 118
3. Pathologisch-therapeutische. 215. 351
4. Geburtshülfliche. 492
5. Sendschreiben des Herrn Dr. v. Schönberg an den Herausgeber. 74

I.

Ueber die Krankheiten in Aegypten und die jetzige arabische Heilkunde.

Von

Dr. Christian Gottfried Ehrenberg,

Ritter des rothen Adlerordens dritter Klasse u. s. w.

(Am 5ten September 1826 in der Gesellschaft für Natur- und Heilkunde zu Berlin vorgelesen.)

Die Vergleichung verschiedener Länder in pathologischer Hinsicht ist bei dem jetzigen Zustande der Medicin, wenn sie einigermaafsen gründlich sein soll, eine nicht unbedeutende Arbeit, sie verlangt eine Zusammenstellung und Vergleichung mehrerer tausend Krankheitsnamen, die der Fleifs und die Kritik theoretischer Aerzte zum Verdrufs vieler anderer zusammengehäuft haben. Gewifs aber steht gegen allen Zweifel die Wahrheit des Satzes fest, welcher in der Synopsis Entozoorum klar ausgesprochen ist: Omne historiae naturalis studium specierum cognitione innititur, neque earundem multitudo terrere potest, sed numerus exiguus. Es ist dasselbe, was die Aerzte schon lange mit dem Sprüchwort bezeichnen: Qui bene distinguit bene medebitur.

Das hauptsächlichste Moment bei einer Beobachtung und Vergleichung von Krankheiten ist demnach Diagnostik, und nur auf dieser Basis ist eine wahre Bereicherung der praktischen Medicin möglich.

Das Streben der Aerzte unseres Zeitalters zu einer immer feinern Diagnostik geht ganz gleichen Schritt mit der Diagnostik in den übrigen Theilen der Naturforschung. Welche ungeheure Differenzsummen finden wir zwischen dem früher und dem jetzt Bekannten! Schon die Vergleichung der kurzen Zeit zweier Menschenalter giebt uns die überraschendsten Resultate. Sehen wir auf die Mineralogie, so hat sie durch die Fortschritte der Chemie in der neuesten Zeit einen unendlichen Zuwachs erhalten, dessen Reichthum noch unübersehbar ist. Alle die neuen Crystallformen der Metalloide und Alcaloide sind zur Mineralogie eben so gut zu ziehen wie die Metalle und Alcalien selbst, und es wäre wohl thöricht zu nennen, wenn man sie als Producte der Kunst ansehen wollte. Der Chemiker, welcher sich rühmen dürfte einen Crystall geschaffen zu haben, thäte nichts geringeres, als der Zoolog welcher Thiere, und der Botaniker welcher Pflanzen zu schaffen sich rühmte. Die Bedingungen der Entstehung begünstigen ist noch toto coelo verschieden vom Schaffen, und jedes von der Natur Erschaffene, gleichviel auf welchem Wege, ist eo ipso nothwendiger Gegenstand der Naturgeschichte.

Rücksichtlich der Pflanzen bemerke ich, dafs die Griechen und Römer nach Sprengel's Ausspruch 1400 Arten unterschieden. Linné zählte in der ersten Ausgabe der Species plantarum, im Jahre 1753, 7300; Persoon im Jahre 1801, 22000; Decandolle spricht im Jahre 1805 von nahe an 40000 Arten; Humboldt im Jahre 1817 von 44000; Steudel im Jahre 1821 von 50649, und man kann also füglich die jetzt im Jahre 1826 durch so vielfache Bemühungen vorhandenen Materialien der Botanik auf 60000 Arten stellen, was die Linné'sche Zahl 9mal übersteigt.

In fast gleichem Maafse ist die Zoologie bereichert worden, deren neueste vollständige Cataloge dem Publikum noch vorenthalten sind. Linné verzeichnete in seiner 6ten Ausgabe des Systema naturae im Jahre 1748, 1171 Thierformen, in der 12ten, im Jahre 1766, 6137. Erxleben schlug im Jahre 1773 die Gesammtzahl der lebenden Thierarten auf 25000 an, und gewifs ist es nicht zu viel, wenn man die jetzt zu unterscheidenden Formen auf 40 bis 50000 anschlägt. Am auffallendsten sind hier die Entozoen, deren Linné im Jahre 1767 11 verzeichnete, und welche Hr. Geh. Rath Rudolphi um nicht weniger als das Hundertfache vermehrt dargestellt hat, indem er im Jahre 1811 1100 Arten beschrieb, welche Zahl nach den schon vorhandenen Materialien bei der nächsten bald zu erwartenden Auflage seiner Synopsis Entozoorum wohl leicht die 2000 übersteigen könnte.

Die Medicin ist als Wissenschaft nicht zurückgeblieben. Vierzig Jahre nach Christi Geburt beklagte sich Plinius, dafs die Erde durch 300 Krankheitsformen belästigt sei, und noch immer neue schaffe. Dr. Schmalz giebt in seinen diagnostischen Tabellen vom Jahre 1825, 2134 Nummern, also mehr als 7mal so viel an.

Bei einer Vergleichung des muthmaafslichen Erdalters mit den angegebenen Zeiträumen sieht man leicht ein, dafs solche Progressionen im Schaffen des wirklich Neuen nicht zulässig sind. Denn wenn in 1800 Jahren das Siebenfache der Vermehrung angenommen wird, so wären 1800 Jahre vor Christo nur 42 Krankheiten gewesen, im Jahre 3600 vor Christo nur 6, und im Jahre 5400 vor Christo noch gar keine. Ist aber die Welt nur 4000 Jahre vor Christo geschaffen, so müfsten nothwendig drei Krankheiten dem Menschen angeschaffen sein.

Obwohl nun es lächerlich wäre, im Ernst so streng an eine solche Progression zu denken, so ist es doch auf der andern Seite nicht nur nicht absurd, sondern durch Belege erweislich, wenn man annimmt, dafs die Krankhei-

ten unserer Zeit zusammengesetzter und zahlreicher sind, als sie es in früheren Zeiten waren, wo die einfacheren Verhältnisse der Menschen auch weniger vielseitige Reactionen des Körpers gegen äufsere Reize bedingten. Wir lesen schon bei alten Schriftstellern von neuen Krankheiten, und namentlich ergiefst sich Plinius in Klagen über ihre Vermehrung. Syphilitische oder ihnen sehr ähnliche lepröse Gesichtskrankheiten sollen zuerst unter Kaiser Tiberius in Italien erschienen sein. Man habe ägyptische Aerzte für die Behandlung mit grofsen Schätzen bezahlt. Der Carbunkel soll unter dem Censorat des L. Paulus und Q. Marcius zuerst nach Italien gekommen sein. Dieser primäre Carbunkel ist übrigens jener Beschreibung nach der polnischen Milzbrandblatter sehr ähnlich, die also kein Prodigium novum sein dürfte. Elephantiasis soll unter Pompejus Magnus erschienen sein. Der Kaiser Tiberius Claudius soll eine ganz neue Krankheit zuerst gehabt haben, für die erst habe müssen ein lateinischer Name erfunden werden, was ein grofser Beweis des Zornes der Götter über das Land sei. Seit jener Zeit zählt Sprengel bis zum Jahre 1814 fünf neue Krankheiten, nämlich den Keichhusten, das englische Schweifsfieber, den Scharbock, den Weichselzopf und die Syphilis. Die Homöopathiker aber finden alle Krankheiten neu ins Unendliche.

Ohne weiter die Meinung der letztern zu berücksichtigen, welche das Individualisiren der Krankheiten für Entstehen neuer Formen genommen wissen wollen, hat man bei Untersuchungen über Altes und Neues sowohl bei Naturkörpern als bei Krankheiten einen Umstand besonders zu berücksichtigen wenn man der Wahrheit nahe kommen will, den nämlich, dafs vieles Neue im Alten liegt, dafs die Begriffsgränzen der Alten weiter waren, die der Neuern enger sind und sich oft nur die Zahl der Begriffe auf Kosten des Inhalts vermehrt hat.

Viele unserer neuen Pflanzen zählten die Alten theils

als Weibchen, theils als wilde, theils als kleine oder grofse, inländische oder ausländische, Land- oder Wasserformen zu den verzeichneten, ohne sie selbst als Numerus zu betrachten. Oft wurden sie dabei durch ein räthselhaftes Gefühl geleitet, welches seiner Allgemeinheit halber einige Aufmerksamkeit verdient. Theophrast, Plinius, Clusius, Bauhin, Mathioli, Camerarius und viele andere denkende Männer stimmen sonderbar oft überein. Antirrhinum Elatine galt ihnen für das Weibchen der Veronica officinalis, hiefs Veronica femina. Vier Arten der Gattung Santolina galten für weibliche Formen der Artemisia Abrotonum, hiefsen Abrotanum femina prima, secunda, tertia, u. s. w. Cistus incanus parviflorus und albidus galten für Weibchen des Cistus salviaefolius; Hippuris vulgaris war das Weibchen zu Polygonum aviculare. Der schwarzblühende Maudragoras war das Weibchen des weifsblühenden. Warum nun aber dergleichen Formen für männlich oder weiblich gehalten wurden, darüber finden sich nirgends Gründe angegeben, genug sie waren alle einverstanden wie wir darin, dafs die weifse Farbe weifs ist.

Eben so geht es mit den pathologischen Erscheinungen. Die Syphilis hätte man so gern aus Amerika abgeleitet und ihr Erscheinen im Jahre 1493 zu einem Wendepunkt der Pathologie gemacht, wäre es nicht gar zu deutlich dafs Plinius unter der Krankheit die vorzugsweise Vornehme befalle, sich durch den Kufs fortpflanze, ekelhafte Geschwüre und noch ekelhaftere Narben im Gesichte erzeuge u. s. w. gerade dieselbe Krankheit verstehe, wie denn anderweitig Cigliano und Sprengel hinlänglich weitläuftig nachgewiesen haben, dafs diese Krankheit schon uralt ist und sich unter dem weiteren Begriffe des Aussatzes verbarg. Wenn ferner die alten Aerzte z. B. von Wassersucht sprechen, so war dies bei ihnen ein Collectivbegriff. Es sind seitdem nicht aus Ascites und Hydropisis die 53 Schmalz'schen Krankheiten entstanden, sondern nur numerirt worden. Es wäre ein Leichtes durch Berücksichti-

gung noch anderer Localitäten, ursächlicher Verhältnisse u. s. w. die Zahl der Namen für diese Krankheit zu verdoppeln. Eben so verhält es sich mit den 140 Entzündungen. Alibert in seinem Traité sur les fièvres pernicieuses intermittentes unterscheidet von dieser Krankheit nicht weniger als 22 Formen, je nach den vorherrschenden Symptomen.

Möge aus dem so eben Vorgetragenen hervorgehen wie schwer es ist, die vorhandenen Krankheiten in neue und alte zu theilen, und wie wenig zuverlässig aus der Vergleichung einer solchen Eintheilung für die cosmischen Krankheitsveränderungen gezogene Resultate sein müssen.

Zugleich mit der Unterscheidungslust erwachte in den übrigen Theilen der Naturforschung ein besonderes Streben, die Masse des Getrennten auf gewisse Bildungspunkte zurückzuführen und daraus herzuleiten, die nicht selten von jenen völlig verschieden sind, woraus die Formen getrennt wurden. Dieses Suchen nach Hauptbildungsmomenten, nach dem Beständigen in dem zahllosen Formenwechsel, ist ein Charakter unserer Zeit, und drückt sich bald durch ein Suchen nach Urformen, bald durch ein Streben nach natürlichen Verwandtschaften aus, verliert aber seinen Gehalt oft in der schwülstigen Rede. Es handelt sich nicht mehr wie früher blofs darum, die vorhandene Masse der Objecte nach äufsern Kennzeichen in immer gröfsern Gruppen zu sammeln und so einer leichtern Uebersicht halber Arten, Gattungen, Familien, Ordnungen und Klassen aus ihnen zu bilden, sondern auch um einen genetischen Zusammenhang derselben, um ihre Stammbäume. Die Resultate der vergleichenden Anatomie und Physiologie haben dies Streben wesentlich gefördert, so wie umgekehrt dieses Resultate für jene hervorgebracht hat. So fand Savigny aus der genetischen Untersuchung die höchst interessante Uebereinstimmung der so abweichenden Schmetterlings-, Fliegen- und Bienenrüssel mit den Kauwerkzeugen der Käfer und Raupen. Der scharfsinnige Brown bezeichnete noch auf-

zufindende Glieder seiner Pflanzenfamilien die sich wirklich gefunden haben, wie die vermifsten Planeten zwischen Mars und Jupiter durch Piazzi Olbers und Harding. — Bedeutende Sammlungen von Naturkörpern in den Hauptstädten von Europa haben die grofse Erde in einen kleinen Raum zusammengezogen, und liefern dem, der sich damit beschäftigen will das Material und den Probierstein womit er bauen und sichten kann. Irrthümer, sobald ihnen nur ernstlich nachgespürt wird, können hier nicht lange weilen.

Anders ist dies in der Medicin. Ihr Gegenstand sind nicht Körper, sondern Erscheinungen am Körper, welche vorübergehen und nie wiederkommen, die nicht, oder höchstens nur in ihren Producten getrocknet oder in Weingeist zu späterer wiederholter Untersuchung und Vergleichung aufbewahrt werden können, und die geschrieben nicht lebendig ansprechen. In jedem andern Individuum bildet sich die Krankheit anders, das heifst: die Krankheiten bestehen aus einem wechselnden Aggregat von Symptomen, und es ist eine schon längst gemachte und verbürgte Erfahrung, dafs sporadische Krankheiten, wenn sie epidemisch werden, einen ganz andern Charakter annehmen; eben so liefse sich auch nachweisen, dafs Krankheiten in andern Climaten eine andere Symptomenzahl oder Reihe führen. Es ist ferner nach den geschichtlichen Untersuchungen Sprengel's nicht sehr zweifelhaft, dafs nicht die jetzt herrschenden syphilitischen Ausbrüche an den Genitalien in einem ganz andern Verhältnisse zur Lues universalis stehen, als sie zur Zeit der Römer zu ihr standen, wo dieselbe unter dem Namen des Aussatzes mit begriffen war. Eben so merkwürdig sind Gräfe's geschichtliche Nachweisungen rücksichtlich der Soldaten-Ophthalmie, über deren doch eigenthümlichen Charakter ich weitläuftiger zu sprechen Gelegenheit haben werde. Findet aber wirklich eine Wechselverbindung der Krankheitssymptome statt, welche sich selbst zur Bildung ganz neuer Krankheiten steigern kann, so mufs es umgekehrt auch gewisse Grundformen von Krankheiten geben,

aus deren Veränderung die Mehrzahl der übrigen wirklich hervorgegangen ist. Welche von den primären Krankheiten, denn von secundären kann nicht die Rede sein, wohl zu den primitiven Krankheiten zu rechnen sind, wäre vielleicht wohl auch hier einer Untersuchung werth, und nur erst auf dieser Basis dürfte man sich dann einen Schluſs über die cosmisch-periodischen Krankheitsveränderungen erlauben. Eine solche genetische Zusammenstellung der Krankheiten, welche dann die Medicin in gleichen Schritt mit den übrigen Naturwissenschaften brächte, bedarf aber einer möglichst groſsen Zahl zu vergleichender Formen, so daſs jedes treu beobachtete ihr willkommen sein muſs.

Nur durch diese Ansicht bin ich ermuthigt, wenn ich die von uns beobachteten jetzt und späterhin mitzutheilenden Krankheitsformen entfernter Länder, bei deren Beobachtung wir auf Erforschung des Wahren, nicht auf abentheuerliche Neuigkeiten ausgingen, für der Mittheilung werth halte.

Zunächst aber spreche ich einige Worte über den jetzigen Zustand der Medicin in Aegypten und Arabien.

Die orientalischen Aerzte von Profession, welche wir in Cahira, Sues, Damiatte, Syrien und Arabien sahen, waren sämmtlich nur der Schatten einer ehemaligen Cultur, fühlten sich gewöhnlich durch unsere Gegenwart zurückgesetzt, und waren ohne alles Bewuſstsein der Natur der Krankheiten und des Zusammenhanges der Medicamente mit denselben. Sie theilten zwar nach ihrem Canon die Krankheitszustände und Krankheitsursachen in die Rubriken: Balgam, Sofra, Moie, Tem, Rihe (Schleim, Galle, Wasser, Blut, Wind), ohne aber diese Ausdrücke selbst anders als auf eine höchst ungenügende Weise erklären zu können. Der Canon des Avicenna, den sie Kanun ibn Sina nennen, ist noch immer ihr Orakel. Das neueste medicinische Werk ist noch immer das von David, welches sie Teskeret ed Daund nennen, und wovon ich ein Exemplar zur Bibliothek gegeben habe. Neuere Aerzte haben nicht geschrie-

ben. Wer nun Arzt werden will, schreibt diese beiden genannten Werke selbst gewöhnlich mehrfach ab, und verkauft zugleich die ihm überflüssigen Exemplare. So lernt er sie allmählig auswendig und wird ein gelehrter Arzt, der sich bei Anwendung jener Regeln denn nichts mehr zu denken hat. Aderlassen und Schröpfen, Scarificiren und Vorhautbeschneiden, sind die einzigen chirurgischen Operationen, welche in der Regel vorkommen, und werden von eigenen Chirurgen oder Barbieren verrichtet. Castrationen und Amputationen werden von coptischen Mönchen hier und da vorgenommen. Luxationen werden durch Ausdehnung einzurichten versucht, oft, wo sie schwierig, nach vergeblicher Mühe sich selbst überlassen. Knochenbrüche werden roh mit Hölzern geschient, und gewöhnlich schlecht geheilt. Von Augen- und Steinoperationen haben wir nie gehört. Durchgehende Schufswunden wissen sie sehr schnell zu heilen. Sie werden, wo möglich mit Wein, ausgewaschen und man bemüht sich, einen dicken mehrfachen Faden (20 bis 30fach) durchzuziehen. Ist dies gelungen, so sieht man die Sache für gewonnen an, denn nun wird täglich an das eine Ende dieses Seils ein neues um einen Faden schwächeres geknüpft und durch Ziehen am andern Ende an dessen Stelle gebracht, wobei alle noch rückständige fremde Körper oder Knochensplitter mit herauszukommen pflegen und die Oeffnung zum Abfluſs des Eiters mit grofser Sicherheit erhalten wird. Das Seil wird mit Mekka-Balsam getränkt. Oft schon in 12 bis 15 Tagen sieht der Kranke sich für geheilt an, und Fisteln entstehen sehr selten. Die Methode habe ich selbst gesehen. Einen an eingeklemmtem Bruch leidenden sah ich in Syrien von dem arabischen Arzte bloſs bedauern, und er starb am folgenden Tage. Von einer möglichen Rettung durch Operation wufste der Arzt nichts.

Bei entzündlichen oder Blutkrankheiten wandten diese Aerzte Melhe tartir (Cremor tartari), zuweilen Nitrum (Melhe barut abiad), bisr el hindebe (Cichoriensaamen),

der sehr kühlend sein soll, und Eklil el gebel (Rosmarinblätter) an. Auch Tamarinden in Wasser zerdrückt (Tamr hendi) wurden oft gegeben. Bei Blutcongestionen mit allgemeiner Irritation wurden in die Gegend der leidenden Stelle Schröpfköpfe in Form der Schröpfhörner applicirt, oder es wurden blofs mit einem Rasirmesser Scarificationen gemacht. Diese letzteren fanden wir besonders bei entzündlichen Augenkrankheiten und Kopfcongestionen sehr wirksam, weil sie weit mehr und rascher Blut entziehen als Blutegel, und haben sie häufig bei uns selbst und unserer Umgebung angewandt. Bei entzündlichen Augenkrankheiten vernachlässigen sie gewöhnlich das entzündliche Stadium durch Gebrauch von Kochl (Antimonium), und daher besonders mit schreibt sich die grofse Masse der Blinden.

Bei galligen Krankheiten, deren Criterien für sie allein die gelbe Farbe des ganzen Körpers oder einzelner Theile, besonders der Zunge und des Auges waren, ward Machmude (Scammonium) angewandt, ferner die Myrobalanen-Arten (Chebuli, Bulelik, Chulelik, hendi Scheïr, Scheïr Amlek), das sind die bekannten Früchte der Terminalien und des Phyllanthus Emblica; als Specificum galt Lisan et tor (Ochsenzunge, Anchusa). Bei Wassersuchten wurden Scarificationen gemacht und Cauteria angewandt, auch Drastica mit Diureticis gegeben, versteht sich, immer als Specifica, ohne Bewufstsein des Zusammenhanges. Basal ansal Ravent, Rob Ravent, Jalebi und Fua (Squilla, Rhabarber, Gummi Guttae Jalappa und Rubia tinctorum) waren die in diesen Fällen anzuwendenden Mittel.

Zu den schleimigen Krankheiten gehörte chronischer Husten und allgemeines Uebelbefinden mit Blässe, was nicht in die andern Rubriken pafste. Ipecacuanha (Erk ed daheb) in kleinen Dosen, Merjamie (Salvia), Schai (Thee), Hael habeschi (Amonum grana paradisi et Cardamomum), Kirfe (Zimmt) als Zusatz zu Decocten, Erk es Sus (Süfsholz) und Mochaet (Früchte der Cordia Myxa) bei Husten.

Gegen Dysenterie Sumac (Saamen von Rhus Coriaria) mit Reifs.

Windkrankheiten oder Coliken sind fast alle Schmerzen im Leibe, besonders chronische Krankheiten. Hypochondrie und Hysterie gehören in diese Rubrik. Samhh el enkedan oder Haltit (Asa foetida) wird häufig angewandt. Sade, Wurzel des Cyperus fuscus, Mahleb, kleine Nüfschen, Gröfse wie Lindenfrüchte, deren Abkunft noch unbestimmt ist, und die sich unterwegs nicht bestimmen liefsen. Sie kommen aus Syrien oder über Syrien nach Aegypten. Ich habe dergleichen an den botanischen Garten gesandt. Ischaemum Schoenanthus mit Mehl zu Brote gemacht und genossen, soll besonders Leibschmerzen (durch Winde?) bei schwangern Frauen schnell heilen, u. dergl.

Ueberdies unterscheiden die arabischen Aerzte noch:
1) Hautkrankheiten.

Zur Tilgung derselben brauchen sie Abführmittel von Gummi Gutta zu 1 bis 2 Gran und steigend, Rhabarber und Jalappa. Wo sie partiell sind, Umschläge von Malven (Cobbese) und Bäder. Bei Scabies, Einreibung mit Butter und Schwefel oder Grünspan. Gegen Elephantiasis und alle offenen Geschwüre wurden täglich frisch zerquetschte Rosinen aufgelegt. Gegen Lepra kennen sie kein wirksames Mittel. Den Gebrauch der Myrrha bei bösen Geschwüren kannten die Araber im Hedjas und Jemen, wo sie gesammelt wird, nicht, sondern liefsen sich ihn, da sie sehr allgemein an Fufsgeschwüren litten, von uns erst lehren. Langwierige und hoffnungslose Kranke aller Art soll das heifse Bad bei Birket Faraün am rothen Meere, zwei Tagereisen südöstlich von Sues, geheilt haben, wobei sie acht Tage daselbst bleiben und täglich in die Höhle kriechen, oder doch das Wasser trinken müssen. Ueberdies war eine Diät von Kaperfrüchten, mit Datteln eingemacht, vorgeschrieben.

2) Wurmkrankheiten erkannten sie nur am Abgang von Würmern. Senna (Cassia lanceolata) und Kabsun,

eine aus Indien und Abyssinien stammende Pflanzenblüthe, wurden mit andern gewöhnlichen Drasticis dagegen angewandt, gröfstentheils aber ohne besondern Erfolg.

3) Syphilitische Krankheiten werden mit Oeschbe (Sarsaparille) und Haschab Sini (sinesischem Holze), einer holzigen Substanz, welche aus Indien kommt und wie Sarsaparille benutzt wird, behandelt.

Bei Augenkrankheiten kannten sie die Anwendung der Collyrien von verdünntem Essig, von Zink, Vitriol und Bleiwasser, weit häufiger aber bedienten sie sich des Kochl (Antimonium crudum) mit Schischm (dem gepülverten Saamen der Cassia Absus) zum Einstreuen. Bei starker Entzündung wurden Scarificationen gemacht. Memeran, eine Wurzel aus Indien, mit Antimonium, Zucker oder Schischm versetzt, diente ebenfalls als Pulver, eben so Erk et Tutie (scheint die Wurzel eines Phyllanthus zu sein) aus dem Innern von Arabien. Gegen Flecken der Hornhaut, wie die Pocken sie häufig zurücklassen, wandten sie Bar eddub (Bärenkoth von Libanon) gepülvert an, dessen Farbe weifs sein mufste.

Das hiermit gegebene Bild des Standes der Medicin der Eingebornen in Aegypten, Syrien und Arabien zeigt an, dafs im Ganzen wohl vieles mit unserer europäischen Verfahrungsart übereinstimmt, und das wäre nicht zu verwundern, da jene Gegenden einst das Mutterland der Arzneikunde waren und von dorther vieles entsprossen ist, was jetzt bei uns allgemein in Anwendung gebracht ist. Sie haben das nicht von den Europäern, sondern die Europäer haben das Aehnliche von ihnen entlehnt. Andererseits aber leuchtet auch ein, dafs nur die verstümmelte Form, nicht der Geist der alten arabischen Aerzte mehr waltet. Gewöhnlich sind die Aerzte zugleich Droguisten, und der Verkauf der Medicamente ihr Hauptaugenmerk. Nirgends fanden wir auch eine besondere Ehrfurcht vor ihrer Kunst, und nie waren sie reich durch diese.

Zu den eigenthümlichern und weniger bekannten Krankheitsformen welche uns begegneten, gehört erstlich:

Die ägyptische Hitzblatter (Hydroa aestivum aegyptiacum).

Bei jeder jährlichen Ueberschwemmung des Nils bekommen die Franken und Türken, in Cahira sowohl als in Oberägypten, einen sehr lästigen prickelnden Ausschlag wie Friesel. Es sind im guten Falle sehr kleine weifse mit Wasser gefüllte Bläschen, mit und ohne rothen Hof, ganz wie Krätzbläschen. Die alten trocknen ab und neue kommen, ohne dafs, weder vor noch nach, ein allgemeines Uebelbefinden statt fände. Jedes Abtrocknen veranlafst eine Abschälung der Oberhaut. Bei magern Subjecten bleiben die Bläschen von einander gesondert, und veranlassen nur beim Schwitzen und des Nachts ein unangenehmes Prickeln. Je schwüler die Luft, desto unerträglicher ist das Gefühl. Bei Kindern und Personen mit feiner Oberhaut werden die Bläschen grofs, fliefsen oft zusammen und bilden, ganz wie Krätzbläschen unter gleichen Verhältnissen thun, eiterhaltige, fast pockenähnliche grofse Blasen. Nach jedesmaliger Ueberschwemmung ist diese, selten ein Individuum ganz verschonende Krankheit völlig verschwunden, und sie läfst keine Narben zurück.

Man schreibt diesen Ausschlag dem Trinken von trübem Nilwasser zu, doch sah ich auch Europäer, die geläutertes Wasser tranken, davon eben so befallen. Auch die ägyptischen Araber bekommen den Ausschlag häufig. Bei den Nubiern, Dongolanern und Negern, welche alle sich mit Butter einölen, sahen wir den Ausschlag nicht, und sie kannten ihn nicht. Einölen des Armes mit Butter vertrieb ihn bei mir nicht. Es liefs sich zur Milderung der höchst unangenehmen Empfindung, welche den Schlaf raubte, nichts weiter thun, als durch öfteres Baden und häufigen Wechsel der Leibwäsche die Ausdünstung zu befördern, und Ansammlung des Schweifses oder Verstopfen der Hautporen zu verhüten.

Die Krankheit weicht von unsern Hitzbläschen darin ab, dafs sie, nicht wie diese, nur bei starker trockner Hitze erscheint, und dafs die Bläschen nicht klein und blofs wasserhaltig bleiben. Zur Zeit des hohen Nilstandes ist die Atmosphäre in Aegypten feucht und weit weniger empfindlich heifs als in den kurz vorhergehenden Monaten Mai und Juni. Ihr Ausarten in wirkliche Eiterblattern scheint ihr zudem einen eigenthümlichen Charakter zu geben.

2) Intertrigo scrotalis navium.

Beobachtung einer rosenartigen Hautentzündung am Scrotum auf dem Meere.

Auf dem rothen Meere bekamen alle unsere Begleiter, und wir selbst beide, fast während des ganzen Aufenthaltes auf dem Schiffe ein sehr schmerzhaftes Wundwerden des Scrotums mit Verlängerung durch Erschlaffung, wozu sich in einem Falle, bei einem Italiener, selbst Vergröfserung der Testikeln gesellte. Die ganze Oberhaut war stark entzündet ohne gespannt zu sein, und sonderte zuletzt auf seiner ganzen Fläche eiterähnliche Substanz ab. Sobald wir ans feste Land kamen, liefs die Krankheit nach und verschwand alsbald, bei Rückkehr aufs Schiff kam sie oft sehr rasch wieder.

Starke Hitze und Schweifs erzeugten und vermehrten besonders leicht die Entzündung, sonst liefs sich aber aus unsern Verhältnissen keine erregende Ursache hervorfinden, auch unsere Nahrung war sehr einfach, nichts weniger als reizend und sehr einförmig, auf dem Lande dieselbe wie auf dem Schiffe. Oft hielten wir uns längere Zeit im Zelte oder in Hütten dicht am Meeresufer auf, ohne das geringste von der Krankheit zu erfahren, woraus sich schliefsen läfst, dafs die Seeluft keinesweges die Ursache sein konnte. Ich wüfste nichts zu beschuldigen, als das eine, dafs die meist sitzende oder liegende Stellung in welcher wir auf den ungedeckten Schiffen zubringen mufsten gerade da die Er-

hitzung intensiver werden liefs als an andern Körpertheilen. Es war übrigens mit dieser Krankheit, so schmerzlich sie oft war, kein Allgemeinleiden verbunden, sie war rein örtlich.

Wir wendeten dagegen Waschen mit süfsem Wasser (im Gegensatz von Meerwasser) und Suspensorien an, wo die Entzündung und Erschlaffung bedeutender, blofse Einhüllung in ein Stück weifse Leinwand wo es weniger bedeutend war. Leinwand mit Olivenöl getränkt als nächster Umschlag linderte die Schmerzen sehr. Ein in unserm Dienst befindlicher Däne hatte sich die Theile mit Puder bestreut, erfuhr aber sogleich eine bedeutende Verschlimmerung, brennenden Schmerz und Geschwulst, jedoch ebenfalls ohne Härte und Gespanntheit. Meerwasser war sehr schädlich, und da wir beim Aussteigen ans Land häufig bis an die Lenden durchzuwaten hatten, so war dies die häufigste Veranlassung zur Verschlimmerung.

Die Araber litten weniger davon, sei es aus Gewohnheit, oder weil sie gar keine Beinkleider trugen (wir hatten deren von Leinwand), mithin eine freiere, gleichmäfsigere Ausdünstung hatten.

Von einer ähnlichen pathologischen Erscheinung hörte ich, dafs sie in Amerika häufig vorkomme, sie ist aber wohl zu unterscheiden von der Exacerbation syphilitischer Zufälle, die häufig auf dem Meer eintritt, nachdem sich lange alle Spur davon verloren hatte, die sich aber leicht erkennen läfst. Rücksichtlich der oben angeführten Geschwulst der Testikeln bleibt übrigens einiger Zweifel, ob sie nicht diesen Charakter verrieth, da die Person früher an dergleichen Zufällen leichterer Art gelitten zu haben nicht läugnete, obwohl die entzündete und eiternde Hautoberfläche keinesweges mit in denselben Charakter überging.

Die mit der bis zur Eiterabsonderung gesteigerten Entzündung verbundene Erschlaffung giebt dieser Krankheit einen eigenthümlichen Charakter, wenn das abgesonderte wirklich Eiter, nicht Product der dort befindlichen Drüsen

war. Aber auch in diesem Falle ist die Erscheinung wohl merkwürdig.

3) Beobachtung eines acuten und primären Gonagra.

In Cahira, erzählte uns unser Freund Hr. Dr. Morpurgo in Alexandrien, hat vor etwa 50 Jahren eine wunderbare Krankheit geherrscht, welche Abu rukbe (die Kniekrankheit) hiefs, ganz allgemein und ansteckend war, und die wunderlichsten Situationen der Menschen hervorbrachte.

Die Symptome waren: ein ohne Vorboten plötzlich eintretender heftiger Schmerz im Kniegelenk, welcher die Leute nöthigte, sich auf der Stelle an die Erde zu legen; dann trat Kopfweh hinzu und Fieber. Ein alter ehrlicher cahirischer Arzt hatte ihm oft davon erzählt, und auch, dafs in einem entlegenen Hause eine ganze Familie plötzlich davon befallen gewesen, so dafs keiner sich habe von der Stelle bewegen können. Ein Paar Diebe hatten diese Gelegenheit wahrgenommen um zu stehlen, und fingen an die Habe der Leute, die umsonst um Hülfe schrien, vor ihren Augen wegzutragen. Plötzlich befällt die Krankheit auch die Diebe, dafs sie umfallen und liegen bleiben. Eine durch das Schreien im Hause aufmerksam gewordene Patrouille kommt, sieht die Kranken, will die Diebe wegtransportiren, wird aber dabei ebenfalls krank und mufs auch liegen bleiben, bis andere ihnen zu Hülfe kommen.

So mährchenhaft diese Erzählung klingt, und so wenig sie selbst ganz wahr sein mag, so hatten wir doch im December 1824 in Sues Gelegenheit, diese Krankheit selbst zu beobachten.

In Sues sahen wir zuerst einen Habessinier, welcher daran litt. Die Krankheit hatte mit heftigem Schmerz in beiden Kniegelenken angefangen, wozu sich ein leichtes gastrisches Fieber gesellt hatte. Man kannte in Sues die Krankheit unter dem Namen Abu rukbe sehr wohl, und

hielt

hielt sie bei Erwachsenen nicht, bei Kindern aber für gefährlich. In Arabien sollte sie häufiger sein, besonders in Djedda und Jaubo. Von Sues aus soll sie sich zuweilen epidemisch über Aegypten erstrecken. Von einem miasmatischen Charakter war nicht die Rede, obwohl immer gleichzeitig viele an der Krankheit zu leiden pflegten. Während unserer Ueberfahrt von Sues nach Jaubo erkrankte unser Schiffskoch, ein Copte, an derselben Krankheit. Seine Hauptbeschwerde war: heftiger, durch äufsern Druck vermehrter Schmerz im Knie, welcher jedoch mit allgemeinem, durch äufsern Druck vermehrten Glieder- und Muskelschmerz, so wie mit einem heftigen gastrischen Fieber verbunden war, so dafs aufser jenem hervorstechenden Localübel die Krankheit ein Rheumatismus acutus war. Hohe Röthe des ganzen Körpers, besonders des Gesichts, keine besondere Anschwellung oder Röthe des Knies, waren dabei noch zu bemerken. Zwischen Jaubo und Djedda ward selbst Dr. Hemprich im gelindern Grade davon befallen. Die Schmerzen in beiden Knieen, ohne sichtbare äufsere Veränderung an denselben, beunruhigten ihn besonders des Nachts sehr, erst später belegte sich die Zunge, und es bildete sich ein leichtes Fieber aus. Ein Purgirmittel und Vermeiden der Schiffskost, so wie Unterhalten der Transpiration, hinderten die weitere Ausbildung der Krankheit. Dem Copten ward gleich anfangs ein Emeticum gereicht, welches mit Unterhalten der Transpiration und Enthalten von fester Nahrung sammt dem spätern Gebrauche von Tamarindengetränk die am siebenten Tage eintretende Entscheidung durch Nachlassen aller Symptome befördert zu haben schien. Ueberhaupt soll die Krankheit nur höchstens neun Tage dauern, was sehr mit dem Charakter des acuten Rheumatismus übereinstimmt.

Eigenthümlich bleibt der durchgängige Charakter der Knieaffection verbunden mit dem primären Erscheinen und raschen Verschwinden ohne Recidive.

4) Augenentzündung (Ophthalmia rheumatica, aegyptiaca).

Aegypten ist das Land der Augenkrankheiten, und ich wähle aus diesem weiten Felde zur Mittheilung nur unsere Beobachtung der vielbesprochenen ägyptischen Augenentzündung, welche die Quelle aller übrigen Augenkrankheiten ausmacht.

Es ist zwar sehr viel von vielen Aerzten und Reisenden über diese Krankheit geschrieben worden, und während unserer Abwesenheit ist über denselben Gegenstand ganz ausführlich in einem grofsen Werke des Hrn. Geh. Rath Gräfe gehandelt worden. Da aber das Sehen und Vergleichen in der Nähe ein anderes ist, als das Vergleichen aus der Ferne und aus Relationen, und da die tüchtigern ärztlich gebildeten aus Autopsie referirenden französischen Reisenden die Krankheit in Verbindung mit der Armee betrachteten, unärztliche Reisende aber fast nur Widersprüche und unbrauchbare Allgemeinheiten referiren, so dürften vielleicht gegenwärtige Beobachtungen über diesen Gegenstand nicht ohne alles Interesse sein, wenn sie auch nur zur Erläuterung und Bestätigung dienten.

Um die Uebersicht und das Resultat deutlicher hervortreten zu lassen, will ich zuerst unsere eigenen Beobachtungen über die Ophthalmie in der Kürze vortragen, und dann das Uebereinstimmende und Abweichende von andern Relationen nachfolgen lassen.

Vor allen Dingen habe ich zu bemerken, dafs ich selbst zweimal von dieser Augenentzündung in Aegypten befallen worden bin, und zwar bis zu dem Grade, wo die Augenlieder den aufgelockerten Bulbus nicht mehr zu bedecken vermögen. Mein verewigter Freund Dr. Hemprich hat ebenfalls zweimal an demselben Uebel gelitten; alle unsere europäischen Gehülfen sind ohne Ausnahme und wiederholt davon ergriffen worden, und wir haben überdies bei Eingebornen die Krankheit, wenn nicht unzählige, doch unge-

zählte Male zu beobachten Gelegenheit gehabt, da sie immer unsere Hülfe suchten.

Aus diesen vielfachen und vielseitigen Beobachtungen stelle ich mir folgendes Bild der Krankheit zusammen:

Wir wurden von Zeit zu Zeit alle gleichzeitig, oder doch einige, oder nur einer, von Catarrhalzufällen befallen, ohne dafs gerade eine bedeutende Witterungsveränderung vorausgegangen wäre. Gewöhnlich lag die Ursache in unserer Beschäftigung und Lebensart. Auf Reisen, wo wir uns den Tag über stark angestrengt hatten und bei schwüler Nacht die Decke vom Körper warfen, oder einige wohl sich ohne Decke schlafen gelegt hatten, geschah es oft, dafs mehrere, auch alle, gleichzeitig erkrankten, d. h. catarrhalische Zufälle bekamen. Geringe Irritation des Gefäfssystems, die sich mehr oder weniger im Pulse aussprach, Diarrhöe, Lungen- und Nasencatarrh, Augenentzündung, Gliederschmerz, Gastricismus, erschienen, je nachdem das Individuum mehr für das eine oder das andere empfänglich gewesen. Ich berühre die übrigen Affectionen nicht weiter und bemerke nur, dafs die Augenentzündung in Gesellschaft jener andern Krankheiten sich wohl als rheumatisch deutlich genug charakterisirte. Zuweilen wurden einzelne davon befallen, weil sie während des Thaues von 2 bis 5 Uhr Morgens mit unbedecktem Gesicht geschlafen hatten, oder weil sie auf der für jeden einzelnen unumgänglichen ein- bis zweistündigen Nachtwache sich erkältet hatten. Wir pflegten deshalb oft am Abend unserer Umgebung ins Gedächtnifs zurückzurufen, dafs der Wachthabende nicht vergessen solle, die unbedeckt Schlafenden zu bedecken oder aufzuwecken. Dem Wachthabenden schadete der stärkste Thau im Gesicht nie etwas, wenn er nicht durch Unbekleidetsein den ganzen Körper der schädlichen Einwirkung ausgesetzt hatte. Auch die Araber schliefen aus Gewohnheit immer mit bedecktem Gesicht, was uns Europäern des sich ansammelnden heifsen Athems halber sehr lästig war.

Wer an den Augen afficirt war, hatte am Morgen

eine leichte Röthe auf der Conjunctiva des Augapfels durch mit Blut injicirte Gefäfse, und fühlte einen leichten Druck im Auge. Zur nächsten Nacht bekam er Thränenfluſs des afficirten Auges mit lästigem Druck und Kriebeln, welches ihn wenig oder gar nicht schlafen liefs. Am folgenden Tage war der Druck weniger fühlbar, aber es trat Lichtscheu ein, und die Conjunctiva des Augapfels war ganz roth gefärbt.

In diesem Stadium pflegten wir am Morgen, oder doch spätestens am Abend, Blasenpflaster in den Nacken oder hinter die Ohren zu legen. Der Puls war mehr oder weniger irritirt, nie ganz ruhig; zuweilen war Appetitlosigkeit mit belegter Zunge oder Nasencatarrh gleichzeitig. Manchmal war blofs ein Auge afficirt, oft waren es beide, gewöhnlich aber eins mehr als das andere, ohne gerade das einer bestimmten Seite auszuzeichnen. Es ward nun eine antiphlogistische Diät gehalten, d. h. keine Linsen, Fleisch, Bohnen gegessen, sondern etwas Reissuppe ohne Butter und Salz, ein leichter Thee, oder gar nichts genossen. Ruhe, diaphoretisches Verhalten, Ausschliefsen von der Nachtwache, wurde dabei beobachtet. Nahm es nicht zu, so wurde ein Zinkwasser, zuweilen mit etwas Opiumzusatz übergeschlagen, was nach drei bis vier Tagen alle Röthe wegnahm.

War es am nächsten Morgen (am dritten Tage) schlimmer, so hatte die Conjunctiva, welche strotzend blutig war, ein varicoses und blasiges Ansehn, die Nacht hindurch hatte das drückende und kriebelnde schmerzhafte Gefühl den Schlaf verscheucht, und die Lichtscheu war am Morgen ganz ausgebildet. Die Augenlieder waren mit einem klebrigen Schleime verschlossen, und selbst etwas odematös. Versuchten wir mit lauem Wasser oder lauer Milch die klebrige Masse aufzuweichen und zu entfernen, um die innere Beschaffenheit des Auges zu erforschen, so stürzte beim Versuch des Oeffnens der Augenlieder ein Thränen-

strom hervor, und sie blieben nur so lange geöffnet, als man sie hielt.

In diesem Stadium gaben wir ein wirksames Purgirmittel, um abzuleiten, und unterhielten das Blasenpflaster und Zinküberschläge.

Stieg die Krankheit noch immer, so lockerte sich die Conjunctiva des Augapfels schwammig auf, ohne aber fleischartig zu werden, und das ging zuweilen so weit, dafs die Augenlieder nicht mehr schlossen, sondern die wulstförmig aufgelockerte Bindehaut äufserlich umfafsten. Die Cornea lag tief in diese aufgetriebene Masse eingesenkt, und war nicht im geringsten afficirt, so wenig als das Sehvermögen. Das Fieber war sehr merklich.

Da haben wir Scarificationen am Augenliede und an der Stirn einigemale mit sichtbarem Vortheil gemacht. Wir unterhielten die Thätigkeit des Darmkanals durch Cremor tartari oder Tamarindengetränk, und haben durch diese Behandlung immer so viel gewonnen, dafs die Krankheit nicht weiter ging, sondern nun allmählig wieder abnahm, zuweilen mit Recidiven, die wieder so behandelt wurden, aber selten sich über drei Wochen erstreckten.

Dagegen sahen wir bei Eingebornen und andern Europäern, wie es schien blofs wegen anfänglicher Vernachlässigung, weniger günstige Ausgänge. Wenn nämlich die Entzündung über jene Periode hinaussteigt, so nimmt auch die Cornea Theil und es tritt eiterige Absonderung ein, was, wie es schien, jedesmal den Verlust des Sehvermögens zur Folge hatte. Aufser vielen andern sahen wir in Cahira einen italiänischen Grafen Tuly, welcher beide Augen verloren, weil er der Concentration der krankhaften Gefäfsthätigkeit nicht gleich anfangs Schranken gesetzt hatte. Die Cornea war schon verdunkelt, als ihn Dr. Hemprich sah.

Aber auch dann sind noch Grade, wenn das Auge verloren geht. Bei einigen verliert sich die Entzündung allmählig, der Augapfel fällt ein oder bleibt fast normal, je nachdem er ergriffen war. Bei andern bleibt eine chro-

nische Entzündung, die sehr hartnäckig ist; bei noch andern bleibt zwar äufserlich wenig, aber besonders ein unausstehlich bohrender und hartnäckiger Schmerz im Augengrunde zurück.

War die Krankheit sehr stark gewesen, was immer durch ein heftiges Fieber bedingt war, so war die Reconvalescenz langwierig. Nachdem schon lange alle Röthe des Auges verschwunden war, blieben häufig Schwindel und Kopfweh beim Bücken, und besonders ein Sehen der Gegenstände wie durch Flor zurück, was sich in der Reconvalescenz erst zu erzeugen schien, oder in ihr erst merklich wurde, aber allmählig völlig verschwand, so wie ich selbst gegenwärtig mich völlig gesunder Augen erfreue.

Ansteckend sahen wir die Krankheit nie.

Es scheint nun aus dem Vorgetragenen wohl hervorzugehen, dafs der miasmatische Charakter, welchen diese Krankheit zur Zeit der französischen Expedition (wohl auch in frühern Zeiten bei ähnlichen Ereignissen zuweilen) in Aegypten angenommen hatte, gar nicht zu ihren Charakteren gehöre, sondern ein durch die Verhältnisse erzeugter unwesentlicher sei. So wichtig nämlich jener Charakter politisch sein mag, so bedingt dies doch nicht seine diagnostische Wichtigkeit, da er eben so leicht zu jeder andern Krankheit hinzutreten kann, und häufig hinzuzutreten pflegt. Ich wüfste keinen Charakter, welcher die ägyptische Augenentzündung von einer gewöhnlichen rheumatischen sondern könnte. Kaum läfst es sich entschuldigen, dafs man die Krankheit ihrer häufig gröfsern Intensität und deshalb gröfsern Gefahr für den Verlust des Sehvermögens halber, mit dem Namen der ägyptischen auszeichnet.

Was aber die Militär-Ophthalmie anlangt, welche für Europa und namentlich für Preufsen so fürchterlich geworden ist, so scheint sie, den trefflichen Abbildungen mehrerer ihrer Stadien zufolge, welche sich in Hrn. Geh. R. Gräfe's gelehrter Schrift über diesen Gegenstand befinden, sich noch durch einen besondern Charakter von der ägypti-

schen zu unterscheiden. Wir fanden in Aegypten immer den Augapfel vorherrschend leidend, weit weniger die Augenlieder; und obgleich ich nicht wagen möchte, das Leiden der Conjunctiva des Augapfels als ein verschiedenes von dem der Conjunctiva des Augenliedes zu erklären, da offenbar immer beide so innig verbundene Theile gleichzeitig leiden, so war doch hierin bei der ägyptischen Krankheit ein consequenter Charakter nicht zu verkennen, und eben so consequent scheint jenen, als Typus geltenden, Abbildungen zufolge, der andere Charakter bei der europäischen gewesen zu sein.

Was die verschiedenen Meinungen Reisender besonders anlangt, ob die Gelegenheitsursache für diese Krankheit, der Staub, die Hitze, die faule Ausdünstung, Thau, Blendung durch weifse Sandflächen u. s. w. sei, darüber wäre, nach dem, was bereits im Eingange erwähnt ist, eigentlich nichts weiter hinzuzusetzen, als dafs sie gröfstentheils irrig sind. Gröfseren Staub, als zuweilen in Berlin, habe ich in Aegypten kaum gesehen, selbst beim heftigsten Chamsin. Wer wandernde Berge sehen will, sieht sie in unsern Sandgegenden gerade so, wie ich sie in der libyschen Wüste angetroffen habe, und doch sind Augenentzündungen, namentlich in Berlin, nur selten die Folge davon. Der Sand macht, dafs man das Auge reibt und reizt, und so wird dieses Organ empfänglich für catarrhalische Entzündung.

Gestank ist in allen grofsen Städten ziemlich gleich viel, besonders in den engeren Strafsen. Auch er kann nicht die Ursache der häufigeren Ophthalmien in Aegypten, oder auch nur in Cahira sein.

Den blendendsten Sonnenreiz der Wüste haben wir Monate lang ohne Beschwerde getragen, auch er kann nicht das ursächliche Moment sein.

Der natrumhaltige Boden kann nicht mehr thun, als der Sand für sich, er wird das Auge reizen, welcher Reiz, ohne Empfindlichkeit dafür, vorübergehend sein mufs. Alle

solche äufsere Reize können höchstens local-prädisponirend wirken.

Der Thau, wenn er entblöfste Hautstellen berührt, veranlafst durch sein Verdunsten einen raschen localen Temperaturwechsel, und wird dadurch ein wichtigeres Moment, jedoch entsteht die Krankheit eben so häufig in den Häusern, und man kann also ihm allein eben so wenig alle Schuld beilegen, zumal da er in vielen andern Ländern ein gleiches Verhalten hat.

Es ist aber ein Hauptreiz in Aegypten, und dieser ist derselbe, welcher überall, auch in Europa und wohl auf der ganzen Erde die Medicin und ihre Verehrer in Thätigkeit erhält, der nämlich des allgemeinen Temperaturwechsels und Luftdrucks, dessen Einwirkung Erkältung heifst, dessen gewöhnlichstes Product der Catarrh und Rheumatismus ist. In Aegypten ist der Temperaturwechsel rascher und stärker, mithin auch die Reaction des Körpers. Das Auge ist aber in Aegypten aus den oben angeführten Gründen vorzugsweise beständig gereizt, darum ist auch dasselbe vorzugsweise und intensiver vom Catarrh ergriffen, indem dieser ja ganz gewöhnlich in prädisponirten Stellen local zu werden pflegt.

Wo Herr und Madame Belzoni von dieser Krankheit sprechen, hat, wie auch an einigen andern Stellen, nicht Herr, sondern Madame Belzoni völlig recht.

II.

A. Richard's Medicinische Botanik. Aus dem Französischen. Erster Theil. Mit Zusätzen und Anmerkungen herausgegeben von Dr. G. Kunze, aufserordentl. Professor der Medicin, Secretair der Leipziger naturforsch. Gesellschaft u. s. w., und

Dr. G. F. Kummer, ausübendem Arzte zu Leipzig u. s. w. Berlin, bei Theodor Christian Friedrich Enslin. 1824. 8. — Zweiter Theil, herausgeg. von Dr. G. Kunze u. s. w. Berlin, Ebendas. 1826. 8. Seitenzahl beider Bände: XX u. 1304. (5 Thlr. 16 Gr.)

Seitdem, wie Ref. glaubt, durch Camerarius zuerst auf eine bestimmte Weise auf die Uebereinstimmung zwischen den äufsern Merkmalen und der innern Structur der Pflanzen mit ihren Eigenschaften aufmerksam gemacht worden ist, hat man eine medicinische Botanik wie in den Kreis academischer Vorlesungen hineingezogen, so auch immer mehr und mehr einer gründlichern Bearbeitung unterworfen. Sie giebt uns im concreten Falle ein schönes Beispiel, in wie innigem Vereine sämmtliche Zweige der Naturwissenschaften mit einander stehen, wie ein jeder durch diese Verbindung nicht nur mannigfache Vortheile für sich zieht, und nur eben dadurch in seiner wahren Gestaltung und seinem wahren Wesen erfafst werden kann, sondern wie auch einem jeden besonders Vortheile aus dem andern erwachsen. Wie es unläugbar ist, dafs der Botaniker durch verschiedene Eigenschaften in Pflanzen, die er noch zu einer natürlichen Familie rechnete, auf die unnatürliche Aufstellung derselben aufmerksam gemacht wird, so dürfte der Arzt vielleicht einen noch gröfsern Gewinn durch Betrachtung der Ergebnisse der natürlichen Pflanzenfamilien für seine Wissenschaft erhalten. Nicht nur, dafs er an dem Leitfaden der natürlichen Verwandtschaft der Pflanzen manches neue Arzneimittel finden, manchem ausländischen theuern ein inländisches, öfter frisch zu erhaltendes und daher wirksameres Mittel supponiren dürfte, so möchte er durch das Studium der natürlichen Familien, wenn es anders erst eine wissenschaftliche Bearbeitung gewonnen, auch wohl manche Weisung über die Wirkung einzelner Mittel, wie ganzer Gruppen in ihrer allgemeinen Wirkung erhal-

ten, und manche Andeutung über die Verwandtschaft der Mittel in ihrer Wirkung dürfte sich daher folgern lassen.

Eine medicinische Botanik kann, wie Ref. glaubt, auf eine doppelte Weise bearbeitet werden, wissenschaftlich und empirisch-technisch. Soll sich die erstere nicht auf hypothetisch angenommenen, unerwiesenen Boden gründen, so muſs eine empirisch-technische Bearbeitung dieser Disciplin nothwendig vorangehen. Erst wenn genügende Beobachtungen und Erfahrungen über die Eigenschaften einzelner Pflanzen gesammelt worden, erst wenn eine Masse von Thatsachen da ist, mag eine wissenschaftliche Bearbeitung diese zu ordnen und zu sichten, was sie wohl vermag, bemüht sein. Daſs es dermalen schon an der Zeit sei, uns an eine wissenschaftliche Bearbeitung der medicinischen Botanik zu machen, lieſse sich wohl nicht bezweifeln, da Erfahrungen, wenn auch noch keinesweges erschöpft, doch in groſser Masse vorhanden sind. Welche Weise der Bearbeitung sich in vorliegendem Werke ausspricht, dürfte bei näherer Durchsicht desselben bald in die Augen fallen. Eine reine Zusammenstellung der zu einer Familie gehörigen Pflanzen findet hier zwar nicht statt — sie würde auch einen offenbaren Rückschritt anzeigen, nachdem wir schon vor längerer Zeit de Candolle's trefflichen Versuch über die Arzneikräfte der Pflanzen erhalten haben. — Der Verf. ist allerdings bemüht, die jeder Familie eigenthümlichen Eigenschaften darzulegen, indeſs waltet doch offenbar eine empirisch-technische Bearbeitung vor. Noch mehr aber finden wir diese dem Werke gegebene Tendenz ausgesprochen durch die von den Herausgebern gemachten Zusätze und durch die Art, wie sie selbige gemacht. Sie scheinen namentlich bemüht gewesen zu sein, was nur immer über die Wirkung einzelner Pflanzen sich auffinden lieſs in das Werk aufzunehmen, ein in der That für einen bestimmten Zweck sehr lobenswerthes Unternehmen, dem sie auch möglichst nahe gekommen sind. R.'s Werk ist, wie es jetzt vor uns liegt, gewiſs das reichste Werk dieser Art an

Beobachtungen und Erfahrungen. Mit vielem Fleifse und gutem Erfolge finden wir sehr vieles, was bis jetzt über die Wirkung einzelner Pflanzen bekannt geworden, darin zusammengetragen. Doch R.'s Werk ist gewissermaafsen ein doppeltes, und so mufs Ref. erst wohl noch einige Worte über seine jetzige Gestalt sagen.

Richard's medicinische Botanik erschien 1823 zu Paris unter folgendem Titel: Botanique médicale ou histoire naturelle et médicale des médicamens, des poisons et des alimens, tirés du règne végétale. Die Herausgeber G. Kunze und G. F. Kummer (letzterer starb während der Herausgabe, weshalb auch die Erscheinung des zweiten, von Kunze allein besorgten, beinahe nur von ihm mit Zusätzen vermehrten, Theiles sich verspätete) überzeugt, dafs dieses Werk allerdings eine Uebersetzung verdiene, auf der andern Seite aber auch erkennend, wie diese dem deutschen Arzte nur durch mannigfache Zusätze nützlich werden könne, haben es denn nun auch mit einer nicht unbedeutenden Anzahl von Zusätzen versehen, die wohl den dritten Theil des Werkes einnehmen mögen. Der botanische Theil war von R. schon so genügend bearbeitet worden, dafs er kaum irgend einiger Zusätze fähig gewesen wäre, und so finden wir denn auch diesen Theil meistens so beschaffen, wie er von R. selbst bearbeitet worden, einige, namentlich von Kunze herrührende Zusätze, die allerdings nöthig schienen, abgerechnet. Was nun aber den zweiten Theil des Werkes, den chemischen und medicinischen, anlangt, so scheint es, dafs R. ihn wieder ausführlich hat bearbeiten wollen, eben, weil er eine medicinische Botanik und keinen Theil einer Arzneimittellehre schrieb. Ja er sagt in der Vorrede wohl nicht mit Unrecht, dafs es bei Werken dieser Art ausreichend wäre, die nächste Wirkung der Mittel und die secundären davon bedingten Einflüsse anzuzeigen, und die eigentlichen, nach den mannigfaltigen Ursachen der Krankheiten so verschiedenen Heilkräfte zu übergehen. Gewifs, eine medicinische

Botanik soll etwas anderes, als ein blofser Theil einer Arzneimittellehre sein. Ref. hätte also seiner Meinung nach gegen die minder vollständige Bearbeitung des medicinischen Theils, wie er von R. herrührte, da die Bearbeitung im Ganzen gleichmäfsig und jenem Grundsatze gemäfs ist, nichts einzuwenden gehabt, um so mehr, da das eigentliche Mittelglied und einigende Moment zwischen der beobachteten Wirkung einer Pflanze und der ihr mittelst der botanischen Verwandtschaft zu ertheilenden, die chemische Analyse, stets, von R. so viel er konnte, angegeben ist. Aber vieles, was andere Nationen, namentlich deutsche Chemiker, für die Pflanzenchemie geleistet haben, ist ihm entgangen, und so wurden hier Zusätze nöthig. Nöthig wurden sie auch, trotz jener eben gemachten Einschränkungen für den eigentlich medicinischen Theil; doch scheinen uns die Herausgeber, indem sie jene nicht berücksichtigten, hier mehr gegeben zu haben, als R. wollte. Nöthig nur schienen dem Ref. Zusätze in folgenden drei Fällen: Einmal scheint es, dafs manches Arzneimittel in Frankreich wenig gebraucht wird, und daher von R. stiefmütterlich behandelt worden, welches bei uns in vielem Gebrauche und Ansehen steht. So sagt R. von mehreren in Deutschland sehr gebräuchlichen Mitteln, dafs sie (in Frankreich) selten angewandt würden, z. B. von der Columbo, Cascarilla, dem Hyoscyamus, der Quassia. R. hatte ferner mehrere Pflanzen ganz weggelassen, die zum Theil eben nicht ungebräuchlich sind, wenigstens viel gebräuchlicher, als manche der abgehandelten. Auch diese sind von den Herausgebern nachgetragen worden. Dahin gehören z. B. die Familien der Primulaceen und Santalaceen, die Gattungen Liquidambar, Imperatoria, Alchornea, Capsicum, Spigelia u. a., ferner Croton Tiglium, Potentilla, Tormentilla u. s. w. Endlich sind auch manche Familien, die den Herausgebern von R. ungenügend bearbeitet schienen oder für deren Aufklärung in der neuesten Zeit, namentlich in Deutschland, viel geschehen ist, gänzlich umgearbeitet worden, so z. B. die Amomeen,

die nach Roscoe und Roxburgh, die Cinchonaceen, die nach Hayne bearbeitet worden, die Gattung Aconitum, die Reichenbach für R.'s Werk, dem Plane des Buches gemäfs vielleicht zu weitläuftig bearbeitet hat. Aber aufser allen diesen mit Recht zu machenden Zusätzen und Veränderungen ist noch eine Menge anderer in das Werk gekommen, indem die Herausgeber bemüht geschienen, was nur über die Eigenschaften der Pflanzen beobachtet worden, zusammenzubringen. Dabei haben sie sich meistens nur an das gehalten, was neuerlich in den Arzneischatz aufgenommene Pflanzen anlangt oder neuerlich gemachte Beobachtungen an schon gebräuchlichen Pflanzen, wie diese namentlich in Journalen und Zeitschriften niedergelegt sind. Dadurch ist nun einmal allerdings eine grofse Ungleichartigkeit herbeigeführt worden, indem wir von älteren wichtigern Mitteln verhältnifsmäfsig weniger finden, z. B. der Aloë, dem Opium, Bilsenkraute, Fingerhute u. a., als von minder wichtigern, die wohl nur eine sehr ephemere Berühmtheit erlangt hatten, z. B. der Genista tinctoria, Scutellaria lateriflora, Actaea racemosa u. a. Einigermaafsen dürfte sich diese ungleichartige Bearbeitung dadurch rechtfertigen lassen, dafs die Herausgeber wohl wufsten, wie die Erfahrungen über ältere Mittel alle in dem sehr reichhaltigen Apparatus medicaminum des gediegenen Murray niedergelegt sind, auf den sie auch oft nur verweisen, wie dagegen über die neuern Mittel eine solche Zusammenstellung bis dahin gefehlt hat, indem Richter's neueste Entdeckungen, Erfahrungen und Ansichten in der praktischen Heilkunde (vergl. die Annalen Bd. 3. S. 212.) erst während der Herausgabe des Richard'schen Werkes erschienen sind. Zu wünschen wäre es indefs wohl gewesen, dafs auf dieses mit vielem Fleise zusammengetragene, recht vollständige Werk im zweiten Bande öfters verwiesen worden wäre. Lag nun schon einmal eine solche Bearbeitung gar nicht in der Tendenz von R.'s medicinischer Botanik, so haben die Herausgeber aber auch nicht Vollständigkeit in

diesen Zusätzen erreicht. Doch, da sie, wie sie in der Vorrede selbst sagen, auf diese keine Ansprüche machen, entzogen sie sich dem Tadel, dafs manches nicht Unwichtige vermifst wird.

Hat Ref. somit den Antheil, den Verfasser und Herausgeber an dem Buche haben, so viel er vermochte, auseinandergesetzt, so kann er jetzt zur Anzeige des Werkes selbst übergehen.

In einer Einleitung erklärt sich R. zunächst über das Verfahren, das ihn bei Bestimmung und Annahme der natürlichen Familien geleitet hat. Er folgte, sagt er, meistens der Anordnung der natürlichen Familien, wie sie Jussieu und er selbst in seinen Elémens de botanique et de physiologie végétale gegeben haben, doch mufste sie hier etwas modificirt werden, da manche Familien, die eben keine Medicinalpflanzen enthielten, ausschieden. Hinsichtlich der Eintheilung der Familien in Klassen aber glaubte R. von Jussieu abweichen zu müssen. Die relative Insertion der Staubfäden nämlich, die Jussieu als Eintheilungsgrund der verschiedenen Klassen benutzt hat, giebt zwar sehr bestimmte und der Veränderung nicht unterworfene Kennzeichen, allein die grofse Schwierigkeit, die Art und Weise der Insertion zu bestimmen, und die Meinungsverschiedenheit vieler Botaniker in Bestimmung der Gränzen zwischen den drei Arten der Insertion, bewogen ihn ein anderes Princip aufzunehmen, und zwar fand er dieses in dem Fruchtknoten, je nachdem er ein unterer oder oberer ist. Somit kam denn R. auf folgende neun Klassen, die Ref. nach dem von ihm entworfenen Schema angeben will:

I. Acotyledonen			Acotyledonie	Kl. 1.
II. Monocotyledonen	Fruchtknoten	frei	Eleutherogynie	— 2.
		verwachsen	Symphysogenie	— 3.
III. Dicotyledonen	Apetalie	verwachsen	Symphysogenie	— 4.
		frei	Eleutherogynie	— 5.
	Monopetalie	frei	Eleutherogynie	— 6.
		verwachsen	Symphysogenie	— 7.
	Polypetalie	frei	Eleutherogynie	— 8.
		verwachsen	Symphysogenie	— 9.

Darauf giebt R. von den drei gröfseren Gruppen, den Acotyledonen, Monocotyledonen und Dicotyledonen eine Schilderung in ihren allgemeinsten Charakteren, wie sie gerade für diesen Zweck passend ist.

Bevor jetzt Ref. das Verzeichnifs der 95 im Buche aufgeführten Familien mit den ihnen zugehörigen Gattungen giebt, wobei er einzelne, wie ihm scheint, nicht überflüssige Bemerkungen einschalten wird, giebt er noch eine Uebersicht von der specielleren Bearbeitung der einzelnen Familien, Gattungen und Arten. R. beginnt mit einer meistens sehr genügenden Beschreibung der Familie, der kaum etwas hinzuzufügen nöthig sein dürfte. Ungern hat indefs doch Ref. die Angabe der inneren Beschaffenheit des Saamens oft vermifst, die doch von so grofsem Einflusse auf die Bestimmung der Familien ist, und wodurch diese zum Theil selbst gebildet werden. Ob R. hin und wieder in der Zersplitterung alter Familien nicht zu weit gegangen, wagt Ref., den seine jetzigen Beschäftigungen einem genauern Studium der Botanik entzogen haben, nicht zu entscheiden. Dieser Beschreibung folgt eine eben so genaue der zu einer Familie gehörigen Gattungen, denen immer auch ein deutscher Gattungsname (Ref. möchte sagen, ein meistens nur ideeller) zugleich mit der Klasse und Ordnung des Linné'schen Systems, in welche sie gehört, beigefügt sind. Die Beschreibung der Gattungen sowohl, als der Arten, ist von R. selbst entworfen worden, indem ihm ein grofser botanischer Garten und reiche Pflanzensammlungen zur Benutzung offen standen. Den Namen der Arten sind meistens Synonyme beigegeben, stets der deutsche Name nebst einer Nachweisung von Abbildungen, wobei meistens auf Bulliard, Blackwell, Hayne oder die Düsseldorfer Sammlung verwiesen ist. Dann folgt die pharmaceutische Benennung in lateinischer, deutscher und französischer Sprache, die Angabe der Eigenschaften der Pflanze und ihre Benutzung. Den Schlufs jeder Familie machen immer noch allgemeine Bemerkungen über dieselbe, wobei oft noch

mancher einzeln nicht abgehandelten, oft nicht medicinisch gebräuchlicher Pflanzen Erwähnung geschieht, wenn sie nur im Stande sind uns über die Eigenthümlichkeiten dieser Familie Aufschluſs zu ertheilen. Ref. bemerkt über diese einzelne Behandlungsweise folgendes: die Synonymie ist trotz der von den Herausgebern gemachten Zusätze gleichwohl nicht vollständig. Doch wer würde das tadeln wollen, wenn man erwägt, wie sie allerdings sehr bedeutend, wie ihre vollständige Aufzählung für diesen Zweck nicht nöthig und wie sie dem, welchem darum zu thun, jetzt durch Steudel's Nomenclator botanicus leicht zugänglich geworden. Eher dürfte vielleicht bemerkt werden, daſs die Angabe von Synonymen nicht ganz gleichmäſsig ist, indem bei einem unwichtigen Mittel oft mehrere Synonyme angegeben sind, wogegen sie bei einem wichtigern fehlen. So hätte bei Fucus Helmintochorton wohl noch Sphaerococcos Helmintochorton Agardh. hinzugefügt werden können. So finden wir bei der unwichtigen Sticta pulmonacea den von Hoffmann herrührenden Namen angegeben, wogegen er bei der weit wichtigern Cetraria islandica fehlt. Auch genügt es nicht bei den Flechten, Acharius Namen durch ein bloſses Ach. zu bezeichnen, indem er sich bekanntlich in seiner Lichenographia und Synopsis lichenum oft anderer Namen bedient, als in der früher erschienenen Methodus Lichenum. Was den Abschnitt anlangt, der von den allgemeinen Eigenschaften einer Familie handelt, so ist er oft recht genügend bearbeitet worden, wie z. B. bei den Labiaten, Synantheren u. s. w. Oft indeſs hätten die der Familie eigenthümlichen Eigenschaften tiefer ergründet werden sollen, zumal in den Fällen, wo es an hinlänglichen Materialien nicht fehlte, die freilich oft nicht genugsam benutst scheinen. Einige speciellere Bemerkungen hierüber wird Ref. weiter unten anzuführen Gelegenheit haben; über die Behandlungsweise der andern Abschnitte hat er, wie er glaubt, schon das Nöthige erinnert, so daſs er jetzt

zur

zur Anzeige der vom Verf. angenommenen Familien mit ihren Gattungen übergehen kann.

Acotyledonen. Familie 1. Algae mit der Gattung Fucus. Bei Fucus Helmintochorton erwähnt R. wie nach den Untersuchungen de Candolle's dieses Arzneimittel keinesweges ein gleichartiges, sondern im Gegentheil eine Mischung verschiedener Fuci, Caramie nund Corallinen sei. Wie Ref. im ganzen Werke überhaupt manches Citat minder genau angegeben gefunden hat, so hätte auch hier wohl de Candolle's Abhandlung angeführt werden können. Sie befindet sich im dritten Bande des Bulletin des sciences. Billig hätten die Herausgeber auch wohl noch des von Weber gelieferten Nachtrages zu jenem Verzeichnisse (im zweiten Bande seiner Beiträge zur Naturkunde) gedenken sollen. — Sehr auffallend war es Ref., von R. angegeben zu finden, wie besonders aus der Asche von Fucus vesiculosus die Jodine gewonnen wird, und diese Angabe von Kunze bestätigt zu sehen. Wenngleich nun auch diese Behauptung in den hinter dem zweiten Theile befindlichen Zusätzen und Verbesserungen sehr beschränkt wird, so erlaubt sich doch Ref. auf diesen, wie es scheint, aus einem Buche in das andere übergehenden Irrthum aufmerksam zu machen. Gerade in einem Buche über medicinische Botanik hätte es gesagt werden sollen, wie sich auch hierin die natürliche Verwandtschaft der Pflanzen ausspräche. Fucus vesiculosus nämlich, wie sämmtliche zu dieser Familie gehörige Arten, enthalten die Jodine nur in äufserst geringer Quantität, dagegen kommt sie besonders in den gröfseren Arten, namentlich in F. saccharinus und F. digitatus, nächstdem auch in F. membranaceus, F. cartilagineus, F. rubens und anderen Arten vor. Uebrigens ist der Abschnitt über die Jodine, wie chemisch so medicinisch, der Wichtigkeit des Gegenstandes nach und der Gleichartigkeit des Buches gemäfs, nicht genügend bearbeitet worden. Mindestens hätten Molitor und Schneider, bei welchen

sich das über dieses Arzneimittel bekannt gewordene gesammelt findet, angeführt werden sollen. — Fam. 2. Fungi mit den Gatt. Agaricus, Amanita, Boletus, Merulius, Clavaria, Morchella, Helvella, Tuber und der von Kunze hinzugefügten Sclerotium. R. gedenkt bei der Aufzählung der efsbaren Pilze besonders der in Frankreich gebräuchlichen Arten, Ref. hätte wohl gewünscht, dafs die Herausgeber die in Deutschland gebräuchlichern und die mit diesen zu verwechselnden Arten mehr berücksichtigt hätten, wobei sie unter andern Trattinnick's Schrift über die efsbaren Schwämme Oesterreichs hätten benutzen können. Uebrigens finden wir die Familie der Pilze schon in de Candolle's Versuch über die Arzneikräfte der Pflanzen ungleich vollständiger und gründlicher bearbeitet, und die neuere Zeit hat doch noch manches gethan, was hätte benutzt werden können. — Fam. 3. Lichenes mit der Gatt. Cetraria und der von Kunze hinzugefügten Parmelia. Da wegen Gewinnung des Färbestoffes der Roccella tinctoria gedacht wird, so hätte neben manchen andern Färbestoffe liefernden Flechten, wohl mit gröfserem Rechte der Lecanora tartarea gedacht werden sollen, die nach den Untersuchungen von Nees von Esenbeck d. j. (in Brandes Archiv) in dieser Hinsicht vor jener Flechte den Vorzug verdient. — Fam. 4. Filices mit den Gatt. Polypodium, Nephrodium, Asplenium, Adianthum, Osmunda. Am Schlusse dieser Familie wird noch kürzlich der Hypoxyleen, Lebermoose, Laubmoose, Lycopodiaceen und Equisetaceen gedacht, die kaum irgend welche gebräuchliche Arzneimittel liefern.

Monocotyledonen. Familie 5. Aroideae, mit den Gattungen Arum und Acorus. R. sagt, dafs die Heilkräfte sowohl, als die chemische Zusammensetzung des Kalmus wenig mit den übrigen Aroideen übereinstimmen. Wohl wahr, aber hätte er nicht auch erwähnen sollen, wie der Kalmus auch in botanischer Hinsicht von den übrigen Aroideen abweicht, indem die Gattung Acorus die einzige in

dieser Familie ist, die keine Spatha hat? Ueberhaupt scheint diese Gattung noch nicht ihre Stelle im natürlichen Systeme gefunden zu haben. — Familie 6. Piperineae mit der Gattung Piper. — Familie 7. Cyperaceae mit der Gattung Cyperus und Carex. Unter allen bekannten Wurzeln scheint den Erdmandeln freilich das fette Oel eigenthümlich zu sein, da sie indessen Gemmen sind, so möchte diese Erscheinung minder auffallend sein. — Wenn Kunze anführt, wie die Carex arenaria mit C. hirta und C. intermedia verwechselt werden könne, so hätte er auch wohl der C. Schraderi gedenken sollen. Uebrigens unterscheidet sich C. hirta von C. arenaria aufser den von ihm angegebenen Kennzeichen genugsam durch ihre Spiculas sexu distinctas. — Familie 8. Gramineae mit den Gattungen Triticum, Lolium, Secale, Hordeum, Avena, Arundo, Saccharum, Oryza, Zea. Auch hier hätte von den Herausgebern manche in Deutschland angebaute Getreideart erwähnt werden können, wie z. B. beim Weizen Triticum turgidum, T. polonicum u. a. An verschiedenen Stellen, in welchen über das Vaterland der Getreidearten gesprochen wird, vermifst Ref. die Anführung der schätzbaren Untersuchungen von Link darüber in seiner Urwelt Bd. I. und in den Abhandlungen der Berliner Academie der Wissenschaften. — Familie 9. Alismaceae mit der Gattung Alisma. Da Kunze sich für die Meinung entscheidet (S. 99 und 167), dafs das Arrow-root von einer Sagittaria komme, so hätte er billig bei Anführung der Abhandlung von Benzon (S. 1244) auch anführen sollen, dafs dieser es gleichwohl von einer Maranta kommen läfst. — Familie 10. Colchiceae mit den Gattungen Colchicum und Veratrum. Da in dem Werke beim Helleborus albus über seine Anwendung bei den Alten gesprochen wird, so hätte bei diesem noch wichtigern Mittel wohl auch einiges darüber erwähnt werden, wenigstens Schulze, Hahnemann, Lorry oder Dierbach (in seinen Arzneimitteln des Hippokrates) angeführt werden sollen. — Familie 10. Palmae mit der einzigen Gattung

Phoenix. Gewifs hätte diese so sehr wichtige Familie, wenn sie gleich keine eigentlichen Arzneimittel liefert, ausführlicher bearbeitet zu werden verdient. So ist z. B. das von Pelletier neuerlich untersuchte, von Borassus flabelliformis kommende Bdellium gar nicht erwähnt worden. — Familie 12. Asparagineae mit den Gattungen Asparagus, Convallaria, Smilax, Ruscus. Die eigentliche Sarsaparille kommt nach Humboldt von Smilax syphilitica, eine schlechtere Art von Sm. Sarsaparilla, von welcher R. die eigentliche herzuleiten scheint. — Familie 13. Liliacea mit den Gattungen Lilium, Allium, Scilla, Aloë. Dafs R. neben der Aloë spicata L. noch eine Al. perfoliata Lam. aufführt, wundert Ref., indem letztere, da sie zu verschiedene Pflanzen enthielt, als Art ausgeschieden ist. Die hierher gehörigen Arten bilden die Al. arborescens de Cand., Al. vulgaris de C., Al. soccotrina Haw. (nicht de C.), Al. purpurascens Haw. (Al. soccotrina de C.), Al. Commelini Willd. und Al. mitraeformis de C. Von allen diesen Arten scheint auch die in den Handel kommende Aloë zu stammen. — Familie 14. Nymphaeaceae mit der Gattung Nymphaea. — Familie 15. Dioscoreae mit der Gattung Tamus. — Familie 16. Bromeliaceae mit der Gattung Bromelia. — Familie 17. Amaryllideae mit der Gattung Narcissus. — Familie 18. Irideae mit den Gattungen Iris und Crocus. — Familie 19. Amomeae. Diese vor den Herausgebern von Roscoe und Roxburgh gänzlich umgearbeitete Familie enthält folgende Gattungen: Amomum, Elettaria, Curcuma, Zingiber, Alpinia und Costus. Wie viel wir auch jenen beiden Botanikern für die Aufhellung der hieher gehörigen Pflanzen zu verdanken haben, so dürften sie doch noch einer wiederholten Untersuchung bedürfen. — Familie 20. Orchideae mit den Gatt. Orchis und Vanilla.

Dicotyledonen. Familie 21. Aristolochiae mit den Gattungen Aristolochia und Asarum. Da R. die Gattung Cytinus mit zu dieser Familie zieht, was indefs noch zweifelhaft sein dürfte, so mufs auch die Bestimmung der Cha-

raktere derselben hinsichtlich der Frucht erweitert werden, indem diese Gattung eine Beere und keine Kapsel trägt. — Zwei bis vier Quentchen der Serpentaria auf zwei Pfunde Flüssigkeit dürfte eine zu kleine Dose sein. — Familie 22. Juglandeae mit der Gattung Juglans. — Fam. 23. Cupuliferae mit der Gatt. Quercus, und den von den Herausgebern hinzugefügten Liquidambar, Corylus, Castanea und Fagus. Wenn Quercus Robur L. und Q. pedunculata Willd. als zwei Arten getrennt werden, so ist die Synonymie nicht ganz genau angegeben worden. Linné nämlich hatte bekanntlich nur eine Art, Q. Robur mit zwei Varietäten, var. α. pedunculata, var. β. sessilis. Willdenow erhob beide zu Arten, und nannte die zweite Varietät Q. Robur. Daher hiefse es richtiger: Q. Robur Willd. = Q. Robur var. β. L. — Sollten wir nicht wirksamere inländische Ersatzmittel der Chinarinde besitzen, denn die Eichenrinde, die fast nur adstringirende Eigenschaften zu besitzen scheint? — Nach neuern von Schneider angestellten Versuchen wirken die Bucheckerschlagkuchen auf Pferde durchaus nicht schädlich ein. — Familie 24. Coniferae. In den drei Abtheilungen der Abietineen, Cupressineen und Taxineen werden die Gattungen Pinus, Abies, Larix, Juniperus, Taxus abgehandelt. — Familie 25. Salicineae mit den Gattungen Salix und Populus. Ob die Salix vitellina wirklich zu Salix alba zu ziehen, wie die Herausgeber anzunehmen scheinen? — Familie 26. Betulaceae mit den Gattungen Betula und Alnus. Ob diese Trennung der alten Familie der Amentaceen nöthig gewesen, mag dahingestellt bleiben. — Familie 27. Thymeleae mit der Gattung Daphne, welcher von den Herausgebern die Bucideen mit Terminalia und die Santalaceen mit Santalum hinzugefügt werden. — Fam. 28. Polygoneae mit den Gatt. Polygonum, Rumex und Rheum. Dem von Kummer hinzugefügten Rumex acutus hätte wohl in mehrfacher Hinsicht R. obtusifolius beigefügt werden sollen, zumal da die Rad. Lapathi acuti gewifs auch mit von dieser Pflanze gesammelt wird. — Wie gut auch der

chemische Theil über die Rhabarberwurzel, namentlich durch die von den Herausgebern hinzugefügten Zusätze, so dürftig ist der medicinische Theil bearbeitet worden. Ueberhaupt täuscht R. hier oft die Erwartungen, die er durch das, was er in der Vorrede sagt, hegen liefs. — Fam. 26. Chenopodeae mit den Gatt. Atriplex, Spinacia, Chenopodium, Salsola, Beta und Camphorosma. Die allgemeinen Bemerkungen über diese Familie hätten vollständiger sein können. — Fam. 27. Laurineae mit der einzigen, mit Benutzung der neuern Arbeiten gut abgehandelten Gattung Laurus. Die von R. angegebenen Familiencharaktere der Laurineen bedürfen indefs einiger Erweiterungen, so ist z. B. die Frucht nicht immer eine Steinfrucht, oft eine Beere, wenn auch in nicht gebräuchlichen Gattungen. — Fam. 28. Myristiceae mit der Gatt. Myristica. Von den allgemeinen Eigenschaften dieser, wenn auch nur auf eine Gattung beschränkten Familie ist nichts gesagt worden, was doch durch Hinzuziehung der Eigenschaften von M. tomentosa, M. sebifera u. a. hätte geschehen können. — Fam. 29. Ulmaceae enthält die Gatt. Ulmus. — Fam. 30. Urticeae behandelt in zwei Abtheilungen der Artocarpeen und wahren Urticeen die Gattungen Ficus, Dorstenia, Morus, Parietaria, Cannabis, Humulus und Urtica. — Fam. 31. Euphorbiaceae mit den Gatt. Euphorbia, Mercurialis, Alchornea, Jatropha, Croton, Buxus, Ricinus, Hevea. Der Abschnitt über Croton Tiglium ist von den Herausgebern ziemlich vollständig nach Zeitschriften bearbeitet worden. Eine gute Zusammenstellung enthält G. L. Cruse Diss. de Crotonis Tiglii aleo. Berol. 1825. 8. — Fam. 35 — 38. Die nun folgenden Familien der Plumbagineen, Nyctagineen, Plantagineen und Globularien enthalten jede nur eine der Familie gleichnamige, kaum benutzte Gattung. — Fam. 39. Scrophulariae mit den Gattungen Veronica, Gratiola, Scrophularia, Digitalis, Euphrasia. Wenngleich, wie die Herausgeber anführen, die Digitalis ambigua, Dig. lutea und D. ferruginea nach Perleb fast ganz gleiche Eigenschaften

besitzen sollen, so hätte doch auch P. Frank, der diese Pflanzen anwandte, gehört werden sollen. Er sagt neben anderm (in seiner Epit. de curand. hom. morb. VI. 1. 413.), dafs die D. ferruginea gar leicht ein sehr heftiges Erbrechen bewirke. Uebrigens scheint der Abschnitt über die Digitalis, eine der wichtigsten Pflanzen, nicht genau genug bearbeitet, ohnehin, da es an vielen Arbeiten über sie nicht fehlt, die nur hätten benutzt werden sollen. — Familie. 40. Acanthaceae mit der Gattung Acanthus. — Fam. 41. Verbenaceae mit der gleichnamigen Gattung. — Fam. 42. Labiatae. Der Verf. behandelt die Gattungen Rosmarinus, Salvia, Lycopus, Ajuga, Teucrium, Mentha, Hyssopus, Satureja, Nepeta, Lavendula, Glechoma, Lamium, Betonica, Marrubium, Ballota, Leonurus, Thymus, Origanum, Melissa, Melittis, Ocimum, Prunella, Scutellaria. Ref. hat sich einigemale erlaubt, auf einige Zusätze, die ihm nöthig schienen, aufmerksam zu machen. Hier über einige Punkte, die füglich hätten wegbleiben oder sehr beschränkt werden können. Einmal wäre es vielleicht nicht nöthig gewesen, alle diese in ihren Wirkungen sich so sehr ähnlichen Gattungen mit ihren oft zahlreichen Arten, so genau zu beschreiben, wie es hier geschehen ist, da sie ohnehin für den Arzt von untergeordnetem Interesse sind. Bei dieser so natürlichen Familie, aus der eine nicht unbedeutende Anzahl von Gewächsen untersucht werden, hätte der Verf. namentlich bemüht sein sollen, die Gesetze der Analogie, wie sie zwischen dem äufsern Habitus und der innern Structur mit den Eigenschaften der Pflanzen statt finden, genau durchzuführen. Um so mehr hätten denn aber auch manche einzeln stehende, von den Herausgebern zusammengebrachte Notizen, die in einer sogenannten praktischen Arzneimittellehre ihren Platz finden, wegbleiben können, wie z. B. bei Teucrium Marum der Anwendung des Krautes als Schnupfmittel gegen Nasenpolypen gedacht wird. Fanden sich aber die Herausgeber veranlafst, diese von Mayer gemachte Beobachtung anzuführen, so hätten

sie mindestens auch die durch Kleemann gemachte Bestätigung derselben, der Vollständigkeit wegen, nicht übergehen sollen. Was soll — um ein anderes Beispiel anzuführen — die so vage und gehaltlose Anempfehlung des Carduus cyanoides als Präservativ und Heilmittel des Scharlachfiebers? Wozu finden wir angeführt, dafs Leupoldt glaubt, dafs das Kaffeetrinken ein höchst wesentliches Unterstützungsmittel der in der neuesten Zeit so überaus beschleunigten Nerven- und Geistesentwickelung geworden sei, das Tabaksrauchen aber dem Kaffee das Gegengewicht halte und jene zum Theil übereilte Entwickelung retardire? In der That, man möchte glauben, dafs manche von den Herausgebern aufgenommene Notiz nur curiositatis causa aufgeführt sei. Auf die Familie der Labiaten lassen die Herausgeber die von R. ausgelassene der Primulaceen mit der Gattung Anagallis folgen. — Familie 43. Borragineae mit den Gattungen Borago, Cynoglossum, Symphytum, Anchusa, Pulmonaria. — Fam. 44. Convolvulaceae mit der Gatt. Convolvulus. — Fam. 45. Solaneae mit den Gatt. Atropa, Solanum, Physalis, Capsicum, Verbascum, Hyoscyamus, Nicotiana, Datura. Bei diesen in jeder Hinsicht so wichtigen Pflanzen, so wie auch bei denen mancher anderen Familien, hat Ref. oft eine Angabe der mit ihnen zu verwechselnden und die unterscheidenden Charaktere vermifst. — Wenn Kummer sagt, dafs die bezweifelte Wirksamkeit der Belladonna in kleinen Dosen als Prophylacticum gegen das Scharlach fast bis zur Evidenz erwiesen wäre, so dürften sich namentlich jetzt manche Zweifel dagegen erheben lassen. — Fam. 46. Jasmineae mit den Gatt. Jasminum, Olea, Syringa und Fraxinus. Nicht alle Arten der Manna kommen von mehreren Arten der Esche zugleich, wie man dieses annahm. So kommt die Manna calabrina nur von Fraxinus Ornus nach Campana (Farmacop. Ferrares. p. 89.). — Fam. 47. Gentianeae mit den Gatt. Gentiana, Erythraea, Menyanthes, Spigelia. — Fam. 48. Apocyneae mit den Gattungen Cynanchum, Vinca, Nerium,

Strychnos. — Fam. 49. Diospyreae mit der einen Gattung Styrax. Ref. müfste sehr irren, wenn bei den Griechen der Baum nicht durchgängig ἡ στύραξ, das Harz τὸ στύραξ hiefse, es mufs daher Styrax officinalis heifsen, eine Ungenauigkeit, die sich, wie in allen dem Ref. zugängigen Büchern, so auch selbst bei Dierbach findet. Eben so ist S. 555 Phyteuma spicata in Phyt. spicatum umzuwandeln. — Fam. 50. Ericineae mit den Gattungen Arbutus, Pyrola, Chimophila, Rhododendron, Ledum. — Fam. 51. Vaccinium mit der gleichnamigen Gattung. — Fam. 52. Campanulaceae mit den Gattungen Campanula und Lobelia. Hätte, namentlich in dem Abschnitte über die allgemeinen Eigenschaften, vollständiger bearbeitet sein können. — Familie 53. Cucurbitaceae mit den Gattungen Bryonia, Cucumis, Cucurbita, Pepo und Momordica. Bei den Gurken hätte wohl ihrer so oft wiederholten, und in gewisser Beziehung nicht unbegründeten, Empfehlung gegen phthisische Zustände gedacht werden können (ihre besondere Empfehler sind Aaskow, Sachtleben, Schmalz, Fritze u. a.), da dieses bei der gewifs weniger wirksamen und bei uns seltenen Melone geschieht. — Fam. 54. Synanthereae. In dieser von R. sogenannten Familie werden in den drei Tribus der Carduaceen, Corymbiferen und Cichoraceen folgende Gattungen abgehandelt: Carthamus, Carduus, Arctium, Centaurea, Cynara, Carlina, Anthemis, Achillea, Helianthus, Absinthium, Artemisia, Tanacetum, Balsamita, Matricaria, Calendula, Arnica, Inula, Tussilago, Lactuca, Sonchus, Taraxacum, Scorzonera, Tragopogon, Cichorium. Ob, aufser Heim, auch Hufeland irgendwo die Solidago Virgaurea gegen Steinbeschwerden empfiehlt, erinnert sich Ref. nicht, wohl aber empfiehlt sie Muhrbeck in Hufeland's Journal. Vielleicht beruht also diese Angabe auf einem Irrthume. Ueberhaupt ist die in diesem Buche gebrauchte Weise zu citiren, oft ungenau und ungleich. Oft besteht das ganze Citat nur in der Angabe eines Namens, oft ist ein Original citirt, ohne zugleich auf die leichter zu habende

Uebersetzung zu verweisen, oft ist auch nur diese citirt. Wer da weifs, wie Bücher, wie das vorliegende, nur zu oft von Schriftstellern als Quellen benutzt werden, und wie ein Irrthum aus einem Buche in das andere abgeschrieben wird, wird dem Ref. diese und manche andere kleinlich scheinende Bemerkungen verzeihen. — Fam. 55. Dipsaceae mit den Gatt. Dipsacus und Scabiosa. Dafs mehrere zu dieser Familie gehörige Pflanzen, z. B. Scabiosa Succisa, einen Färbestoff enthalten, wäre wohl einer Erwähnung werth gewesen. — Fam. 56. Valerianeae mit den Gatt. Valeriana und Valerianella. Dafs der Aufgufs dsr Valeriana minder gebräuchlich wäre, als das Pulver, kann wohl nicht behauptet werden; wie in einigen Krankheiten dieses, so findet in andern jener eine besondere Anwendung. Die Benutzung von Geiger's Abhandlung über die Valeriana, ihre Abarten und über diejenige, welche die beste Wurzel für die Officinen liefert, hat Ref. vermifst. — Fam. 57. Rubiaceae mit den Gatt. Galium, Asperula, Rubia, Cinchona (recht genügend von den Herausgebern bearbeitet. Was Hayne's Untersuchungen noch etwa sollten zweifelhaft gelassen haben, wie namentlich Nachträge über die China bicolorata dürfen wir bei einer etwanigen zweiten Auflage dieses Werkes aus Berger's Monographie ergänzt sehen), Coffea, Nauclea, Cephaëlis, Psychotria, Richardsonia. Ueber die allgemeinen Eigenschaften dieser in vielfacher Hinsicht so höchst wichtigen Familie ist zu wenig gesagt worden, ohnehin da es an Materialien nicht fehlte. So ist z. B. des in dieser Familie weit verbreiteten Färbestoffes, in den Gattungen Rubia, Hydrophylax, Oldenlandia u. a. wenig gedacht worden. — Fam. 58. Caprifoliaceae mit den Gatt. Lonicera und Sambucus. — Fam. 59. Hederaceae mit gleichnamiger Gattung. — Fam. 60. Araliaceae mit der Gatt. Panax. Fam. 61. Umbelliferae. Diese Familie behandelt in sechs durch die Verschiedenheit der Frucht gebildeten Tribus folgende Gattungen: Pimpinella, Carum, Oenanthe, Apium, Meum, Anethum, Cuminum,

Coriandrum, Conium, Aethusa, Cicutaria, Daucus, Scandix, Selinum, Pastinaca, Ferula, Angelica, Imperatoria, Crithmum, Eryngium. Auffallend ist es, wenn Kunze behauptet, dafs die Cicuta virosa noch nicht chemisch untersucht zu sein schiene, da Pfaff in seinem System der Materia medica V. 114. mehrere, wenngleich nicht genügende Analysen der Wurzel mittheilt. Auch hätte wohl Wepfer's gehaltreiches, viel citirtes Buch angeführt werden können. — Ligusticum Levisticum hätte vor manchen andern Pflanzen eine gröfsere Ausführlichkeit verdient. — Fam. 62. Ribesieae mit der Gattung Ribes und mit angehängten Bemerkungen über die Familie der Nopaleen und der Ficoideen. — Fam. 63. Myrtineae mit den Gatt. Myrtus, Caryophyllus und Punica. Dafs Melaleuca Leucadendron, woher wir das Oleum Cajeput erhalten, nur auf einigen Zeilen abgehandelt ist, streitet sehr gegen die Gleichmäfsigkeit des Buches. — Fam. 64. Saxifrageae mit der Gatt. Saxifraga. — Fam. 65. Rosaceae. Unter den Abtheilungen der Fragariaceen, Spiräaceen, Agrimonieen, Drupaceen, Roseen und Pomaceen handelt R. folgende Gattungen ab: Fragaria, Potentilla, Geum, Rubus, Spiraea, Agrimonia, Prunus, Cerasus, Amygdalus, Persica, Armeniaca, Rosa, Pyrus, Cydonia, Mespilus. Welch eine Aqua Laurocerasi mufs es gewesen sein, von der Fouquier zwölf Unzen für den Tag geben konnte! Und doch ward eine solche Aqua Laurocerasi aus den besten Officinen von Paris geholt. Gewifs giebt auch Kunze die Dose zu grofs an, wenn er sie bis auf eine Drachme bestimmt. — Familie 66. Leguminosae. Enthält in drei Abtheilungen, der Papilionaceen, Cassieen und Mimosen folgende Gattungen: Genista, Lupinus, Ononis, Arachis, Trigonella, Melilotus, Phaseolus, Astragalus, Colutea, Glycyrrhiza, Pisum, Faba, Ervum, Cicer, Pterocarpus, Copaifera, Myroxylon, Cassia, Tamarindus, Haematoxylon, Acacia. R.'s Empfehlung des Copaivabalsams gegen Blennorrhöen der Harnröhre, nicht nur in den letzten Stadien der Krankheit, sondern auch

gleich zu Anfange und bei sehr heftiger Entzündung, dürfte kaum irgend ein deutscher Arzt zu prüfen sich entschliefsen können. Die in Frankreich so sehr häufig vorkommenden Stricturen der Harnröhre dürften vielleicht eine Folge dieser Behandlung sein. — Fam. 67. Terebinthaceae, wozu R. zugleich die von Kunth aufgestellte Familie der Burseraceen zieht, mit folgenden Gattungen: Rhus, Pistacia, Amyris. Der Balsamus Arcaei ist wohl nicht ganz gleichbedeutend mit dem Unguent. Elemi, obschon letzteres dafür substituirt wird. Ohnehin gab es zwei Arten jenes Balsams, je nachdem er nämlich rothes Sandelholz enthielt oder nicht. — Emplastra cephalica gab es mehrere, das Fullersche enthält kein Elemi. — Fam. 68. Rhamneae mit den Gatt. Rhamnus und Ziziphus. — Familie 69. Portulaceae mit der gleichnamigen Gattung. — Fam. 70. Ranunculaceae mit den Gatt. Ranunculus, Anemone, Clematis, Paeonia, Helleborus, Actaea, Nigella, Delphinium, Aconitum. Die Radix Paeoniae kommt unter dem Namen γλυκισίδη schon in den Hippokratischen Schriften vor, und man bediente sich ihrer besonders als Emmenagogum. — Die Gattung Aconitum ist zum Theil von Reichenbach bearbeitet worden. Das Acon. Störckianum (A. Napellus Störck, A. neomontanum Willd.) soll die Art sein, die sich am meisten für die Officinen eignet, über die auch die meisten Beobachtungen angestellt worden, deren sich namentlich Störck bedient hat. Auch das Aconit fand Fouquier unwirksam, der einzig deutlich bemerkte Erfolg schien nur eine vermehrte Urinabsonderung zu sein, weshalb er seinen Gebrauch gegen Wassersuchten vorschlägt. Wahr ist es indessen, dafs das Aconit, wie Ref. aus eigener Erfahrung weifs und auch gelesen zu haben sich erinnert, eine je nach dem Alter sehr verschiedene Wirksamkeit hat, was namentlich von dem am meisten angewandten Extracte gilt. — In einem Buche, welches die Pflanzen nach den natürlichen Familien abhandelt, hätte wohl darauf aufmerksam gemacht werden sollen, wie die Ranunculaceen, je

nachdem sie eine regelmäfsige oder unregelmäfsige Blumenkrone haben, eine ziemlich eigenthümliche Wirkung erhalten. — Fam. 71. Magnoliaceae mit den Gatt. Liriodendron (wohl nur durch einen Druckfehler steht Lyriodendron), Drymis, Illicium. Hildenbrand empfiehlt besonders die Rinde des Tulpenbaums gegen Wechselfieber. In Nordamerika wendet man sie mit Erfolg auch gegen Ruhren an. — Fam. 72. 73. Die Familien der Menispermeen und Berberideen enthalten jede nur eine gleichnamige Gattung. — Fam. 74. Papaveraceae mit den Gatt. Papaver und Chelidonium. Was über die medicinische Anwendung des Opiums gesagt worden, ist überaus dürftig. — Fam. 75. Fumariaceae mit Fumaria. — Fam. 76. Cruciferae mit den Gatt. Sisymbrium, Erysimum, Brassica, Eruca, Raphanus, Sinapis, Cardamine, Lepidium, Cochlearia, Myagrum. — Familie 77. 82. Die Familien der Capparideen, Hippocastaneen, Hypericineen, Guttiferen, Aurantiaceen, Theaceen, enthalten jede nur eine Gattung, Capparis, Aesculus, Hypericum, Garcinia, Citrus, Thea. — Fam. 83. Meliaceae mit den Gatt. Melia und Winterania. In Italien scheint die Melia Azedarach, die dort gut fortkommt, als Anthelminticum gebräuchlich zu sein (s. Campana Farmacop. Ferrares. pag. 16.). — Fam. 84. Viniferae mit der Gatt. Vitis. — Das Extract. pampinor. vit., das in Italien recht gebräuchlich ist, wird auch in Deutschland oft, z. B. von Rust, mit Nutzen angewandt. — Fam. 85. Geraniaceae mit den Gatt. Geranium und Tropaeolum. — Fam. 86. Oxalideae mit gleichnamiger Gattung. — Fam. 87. Malvaceae mit den Gatt. Althaea, Malva und Theobroma. — Fam. 88. 89. Die Familien der Tiliaceen und Cisteen mit den gleichnamigen Gattungen. — Fam. 90. Violarieae mit den Gatt. Viola und Jonidium. — Fam. 91. Polygaleae mit den Gatt. Polygala und Krameria. Welche Art von Polygala in den Officinen als P. amara vorkommt, ist noch nicht bestimmt. Mit Unrecht ist Dierbach's Abhandlung darüber in Geiger's Magazin übergangen worden. — Fam. 92. Sima-

rubeae mit den Gatt. Quassia und Simaruba. — Fam. 93. Rutaceae mit den Gatt. Ruta, Dictamnus, Guajacum, Cusparia und Barosma. — Fam. 94. Caryophylleae mit den Gatt. Dianthus und Saponaria. — Familie 95. Linareae mit der Gattung Linum.

In diesen 345 Gattungen sind 480 Arten genau beschrieben, aufserdem dafs einer vielleicht eben so grofsen Menge einer ausführlichern oder geringern Erwähnung geschieht. Manche in irgend einer Hinsicht empfohlene Pflanze fehlt freilich, indefs hat Ref. keine vermifst, die von einiger Wichtigkeit wäre. — Einige Nachträge und Verbesserungen, eine tabellarische Uebersicht des Richards'schen Systems und ein, wenngleich nicht ganz vollständiges, Register machen den Schlufs des Buches aus.

Ref. bleibt nichts übrig, als dieses äufserst reichhaltige, mit vielem Fleifse, wenn auch nicht immer gleichmäfsig, bearbeitete Buch den Lesern zu empfehlen, und diese Empfehlung mit dem Wunsche zu begleiten, dafs der Herausgeber bei einer zu hoffenden zweiten Auflage es einer genauern Kritik unterwerfen, manches Unwichtige weglassen, und manches Nöthige hinzufügen möge.

G. H. R.

III.

Volksarzneimittel, und einfache, nicht pharmaceutische Heilmittel gegen Krankheiten des Menschen. Von Johann Friedrich Osiander, Dr. und Professor der Medicin in Göttingen. Tübingen, bei C. F. Osiander. 1826. 8. XVI und 540 S. (1 Rthlr. 12 Gr.)

Dafs es für den praktischen Arzt wichtig und nothwendig sei, die in verschiedenen Zuständen üblichen, oft sehr wirksamen Haus- und Volksmittel zu kennen, bedarf

kaum einer Erwähnung. Sehr häufig ist es auf dem Lande, wegen Entfernung einer Apotheke, gar nicht möglich, in den ersten zwölf Stunden nach der Ankunft des Arztes pharmaceutische Mittel herbeizuschaffen, wo er dann, wenn er weiter nichts zu verordnen weifs, den Kranken wieder verlassen mufs, ohne ihm einen anderen Trost, als ein schriftliches Verzeichnifs zweckdienlicher Arzneimittel gegeben zu haben. In vielen Fällen können wir wirklich sehr viel mit Heilmitteln ausrichten, die uns in jeder Haushaltung zu Gebote stehen, oder wenigstens mit ihnen eben so weit kommen, als mit kunstgerecht und zierlich zubereiteten Pulvern und Mixturen. Die tägliche Erfahrung lehrt ja, wie viel dir gütige Natur vermag, wenn sie in ihren heilsamen Bestrebungen nur einigermaafsen unterstützt, und nicht contrastimulistisch tyrannisirt oder auf gut homöopathisch aus feiger Pedanterie in entscheidenden Augenblicken ihrem Schicksale überlassen wird. Selbst wenig wirksame Dinge gewinnen, vom Arzte angerathen, Ansehen, und können wenigstens dadurch nützlich werden, dafs sie den Kranken beruhigen, bis zweckmäfsigere Mittel herbeigeschafft werden können. Auf der andern Seite fehlt es aber auch gar nicht an Erfahrungen, wo ein Hirt oder ein altes Weib mit irgend einem scheinbar indifferenten Kraute oder einer Wurzel Krankheiten heilte, an denen bereits die Kunst berühmter Aerzte gescheitert war. Ref. glaubt daher dafs Hr. O. durch diese sorgfältige, eine grofse Belesenheit bekundende Zusammenstellung der in- und ausländischen Volksmittel sich einen gerechten Anspruch auf den Dank der praktischen Aerzte erworben habe. Eben so ist es lobenswerth, dafs der Verf. gelegentlich auch auf die einfachen, schon unter den Aerzten gebräuchlichen Heilmittel aufmerksam macht, die in vielen Fällen vor den üblicheren zusammengesetzten den Vorzug verdienen. Wir wenden uns nun zu dem speciellen Inhalte dieses nützlichen Buches, um unsern Lesern eine kurze Uebersicht desselben mitzutheilen.

1) Fieber. Entzündungen. Der Verf. spricht hier von den verschiedenen, bei mehreren Völkern üblichen Getränken für Fieberkranke, und empfiehlt besonders das frische kalte Wasser. Nebstdem werden die Blutentziehungen angeführt, und die Mittel verschiedener uncultivirter Völker zu denselben, angegeben; ferner geschieht der rothmachenden Hautreize und der Brenncylinder Erwähnung. 2) Zahnweh. Gesichtsschmerz. Unter den Mitteln gegen den letzteren hätte der Leberthran wohl Erwähnung verdient. 3) Kopfweh. Migraine. 4) Schnupfen. Husten. Gegen veralteten Catarrh, der in Schwindsucht überzugehen droht, fand der Verf. bei einigermaafsen passender Jahreszeit, eine Reise, besonders in ein Schwefelbad, am wirksamsten. Erwähnt hätte hier neben den angeführten 42 Mitteln die Heringsmilch werden können, die schon lange ein wirksames Volksmittel gegen veralteten Catarrh war, ehe sie von einem Arzte gegen Halsschwindsucht empfohlen wurde; eben so das sehr wirksame Kraut des Waldmeisters (Asperula odorata). 5) Verdorbener Magen. Magenkrampf. Schluchzen. Säure. Gegen habituelle Magensäure und Sodbrennen soll ein Glas Zuckerwasser nüchtern getrunken, oft mehr, als alle pharmaceutische Mittel ausrichten. Unter den Mitteln gegen Magenkrampf hätten die Flor. Tanaceti und Flor. Acaciae German. (Prunus spinosa), als Thee gebraucht, angeführt werden können. Unter den starken Liqueuren möchte wohl bei diesem Uebel, wo man sie überhaupt anrathen kann, Rum mit einigen Tropfen Oleum carvi den Vorzug verdienen. 6) Cholera. Erbrechen. Gegen Cholera wird sich wohl niemand leicht auf Hausmittel beschränken. Die empfohlenen verdienen im Nothfalle Aufmerksamkeit. Erwähnt hätten noch werden können: wollene Strümpfe, die man mit Senfmehl ausstreuen, und dem Kranken anziehen läfst. Als Antiemetica werden besonders empfohlen: Kochsalz, kaltes Wasser und Eis. 7) Diarrhöe. Ruhr. Bei langwierigen Durchfällen aus Erschlaffung der Gedärme, leistet, wo alle Adstringentia fruchtlos waren,

der

der armenische Bolus oft noch Hülfe, und hätte deshalb erwähnt werden können. Weshalb übrigens Hr. O. bei der Ruhr ganz und gar den Genufs des reifen Obstes verwirft, sieht Ref. nicht ein, da doch ausgemacht ist, dafs diese Nahrung, zumal gekocht, bei der Dysenteria biliosa sehr heilsam ist. Die vom Verf. angerathenen Tränke von Flieder, Eibisch u. s. w. möchten, so indifferent sie sind, doch auch nicht in allen Fällen passen. 8) Hämorrhoiden. Als bestes Linderungs - und Heilmittel empfiehlt der Verfasser Klystiere von kaltem Wasser. Obgleich derselbe wichtige Autoritäten für sich hat, so möchte doch Ref. dies Verfahren nur bedingungsweise anrathen, indem dadurch leicht ein nachtheiliger Zurücktritt der Krankheit auf andere Organe veranlafst werden kann. 9) Hypochondrie. Ref. ist ganz mit dem Verf. einverstanden, dafs diese Krankheit am seltensten ihr Heilmittel in der Apotheke findet, und kann den hier gemachten Vorschlägen seinen Beifall nicht versagen. 10) Träger Stuhlgang. Verstopfung. Unter den vielen hier genannten mehr oder weniger zweckmäfsigen Mitteln, hätte wohl die durch Lenhard berühmt gewordene Mischung aus Bierhefe und süfser Milch, wodurch dieser einen, von andern Aerzten aufgegebenen, und wegen Verstopfung und Harnverhaltung dem Tode nahen Patienten rettete, einen Platz verdient. 11) Gicht. Rheumatismus. Der Verf. fürchtet beim acuten Gichtanfalle von campherhaltigen spirituösen Einreibungen, mit Recht, eine nachtheilige Metastase; dagegen zählt er eine Menge sehr zweckmäfsiger Mittel auf. Innerlich wird gegen veraltete Gicht und Rheumatismen der Leberthran empfohlen, für dessen Nutzen jetzt auch viele in Deutschland angestellte Beobachtungen sprechen. 12) Unterdrückte Hautausdünstung und übermäfsige Schweifse. 13) Engbrüstigkeit und Brustkrampf. 14) Schwindsucht. Der Verf. behauptet, dafs kein Schwindsüchtiger geheilt werde, er möge brauchen was er wolle, wenn er sich nicht Bewegung mache. In dieser Absicht empfiehlt er, nach Pringle und Syden-

ham, vorzüglich das Reiten; nächstdem Land- und Seereisen. Als Stärkungsmittel der Lungen bei Anlage zur Schwindsucht wird selbst mäfsiges Flöten- und Trompetenblasen angerathen, so wie bei Anlage zu Lungenknoten verbunden mit Engbrüstigkeit und kurzem Athem, dem männlichen Geschlechte, das Fechten. 15) Bräune. Heiserkeit. Gegen Disposition zur Halsentzündung, so dafs sie nach jeder geringen Erkältung wiederkehrt, wird als russisches Volksmittel das Tragen eines mit Pech bestrichenen Fadens oder schwarzen wollenen Bandes um den Hals, angegeben; doch ist dies wirksame Mittel schon längst in Deutschland üblich gewesen, und zwar bedient man sich dazu auch anderer idioelektrischer Körper, z. B. Seide, Schwefel u. a. Kleine Stücke Alaun im Munde schmelzen zu lassen, und dann langsam zu verschlucken, empfiehlt Hufeland zur Tilgung dieser Disposition. 16) Croup und Stickhusten. Langwieriger Stickhusten, der in allgemeine Cachexie überzugehen drohte, wurde oft durch Veränderung der Wohnung, oder nur des Zimmers, schnell gehoben. 17) Harnbrennen und Schleimflufs aus der Urethra. Bei der Tripperentzündung rühmt der Verf. sehr den chinesischen Thee in Menge getrunken. In Berlin ist in diesem Zustande der reichliche Genufs eines schwachen, viel Kohlensäure enthaltenden Weifsbieres ein sehr gebräuchliches und wirksames Mittel. Die vom Verf. angerathenen kalten örtlichen Bäder, fleifsig und anhaltend gebraucht, möchten mitunter bedenkliche Folgen haben. Beim Nachtripper leisten nach des Verf. Erfahrung einige Purganzen mehr als balsamische Mittel. 18) Harnverhaltung. Gries und Steine. Unter den harntreibenden Hausmitteln hätten die Flor. gnaphalii arenar. angeführt werden können. Das jetzt seltenere Vorkommen der Steinkrankheit, als ehedem, scheint dem Verf. in dem häufigern Genusse von Thee und Kaffee seinen Grund zu haben. 19) Würmer. 20) Epilepsie. Wir stimmen dem Verf. darin bei, dafs kein Mittel leicht so absurd scheinen könne, dafs es nicht bei dieser

Krankheit, wenn es nur einige Erfahrungen für sich hat, wenigstens des Versuches werth wäre, da in vielen Fällen hier die Aerzte mit ihren Mitteln eben so im Finstern herumtappen als die Laien. Das Einheilen eines Steines in eine Hautwunde, was der Verf. mit anführt, half in mehreren Fällen, die Ref. zu beobachten Gelegenheit hatte, gar nichts. Von den übrigen 37 angegebenen Mitteln haben einige viele günstige Zeugnisse für sich. 21) Hysterie. Veitstanz. Colik. Wadenkrampf. Den innern und äufsern Gebrauch des kalten Wassers sah der Verf. bei hysterischen Krämpfen und Ohnmachten besonders nützlich. Gegen diese werden unter andern auch Kantschuhhiebe als Heilmittel angeführt. Veitstanz heilte der Verf. mehrmals durch blofse Abführungsmittel und mexicanisches Traubenkraut. Beim Wadenkrampfe waren Einreibungen von warmem Rum, und innerlich heifser Thee mit Rum, oft schnell wirksam. 22) Wechselfieber. Dafs diese Krankheit zuweilen einem Hausmittel weicht, wenn sie lange mit pharmaceutischen Mitteln vergeblich behandelt worden, ist Aerzten und Laien zur Genüge bekannt, und fast bei keiner andern Gelegenheit finden wir das Volk so bereit die Cur ohne Arzt zu versuchen, als hier; dies scheint auch der Grund der grofsen Menge der dagegen gebräuchlichen Mittel zu sein, von welchen der Verf. 109 angemerkt hat. 23) Gelbsucht. 24) Wassersucht. Hier hätte der innere Gebrauch des Terpenthinöls erwähnt werden können. 25) Seelenkrankheit. 26) Scorbut. Meistens diätetische Mittel, nach den Beobachtungen der besten Schriftsteller über diesen Gegenstand. 27) Typhus. Pest. Luftreinigungs- und Vorbauungsmittel gegen Ansteckung. 28) Krankheiten der Kinder. Erweckungsmittel beim Scheintode der Neugebornen. Vorschläge zur Ernährung der Kinder, die ohne Brust ernährt werden sollen. Gegen die nächtliche Unruhe der Kinder billigt der Verf. den Gebrauch eines Aufgusses von Mohnköpfen, bis der Schlaf regelmäfsig wird. Gegen Intertrigo pflegt, wenn die vom Verf. angegebenen Streu-

pulver nicht helfen, ein Salbeidecoct mit gemeinem Syrup versüfst, nützlich zu sein. Gegen Blausucht rieth ein scharfsinniger Berliner Arzt das leidende Kind häufig zum Schreien zu reizen, um vermöge der erhöhten Thätigkeit der Lungen die Schliefsung des etwa offenen Duct. Botalli zu bewirken, und heilte hierdurch die Krankheit. 29) Scrofelkrankheit und Kropf. 30) Augenkrankheiten. Seidelbastrinde auf dem Oberarme fand der Verf. bei langwieriger scrofulöser Ophthalmie am nützlichsten. 31) Impotenz. 32) Unfruchtbarkeit. 33) Menstruationsfehler. Die hier angeführten Mittel werden in der Mehrzahl der Fälle die Apotheke entbehrlich machen. 34) Weifser Flufs. Mit gepulverter Eisenrinde angefüllte, und in Rothwein geweichte Säckchen in die Scheide gebracht, zeigten sich dem Verf. am wirksamsten. 35) Schwangerschaftskrankheiten und schwere Geburt. 36) Krankheiten der Wöchnerinnen. 37) Fehler der Brustwarzen. 38) Milchstockung. Anschufs und Entzündung in den Brüsten. Milchvertreibung und Milchvermehrung. Die vier letzten Abschnitte enthalten viel Brauchbares. Erwähnung hätte aber hier die mit Abmagerung und Entkräftung der Stillenden verbundene, zu reichliche Milchabsonderung verdient, die in der Regel in einer gewissen Laxität der Brustdrüse ihren Grund hat, und durch Umschläge von Branntwein am besten beseitigt wird. 39) Blutungen. Blutigelbifs. Nasenbluten. Gebärmutterblutflufs. Blutspeien. In Fällen dieser Art, wo häufig von schneller Hülfe viel abhängt, ist die Wichtigkeit von Mitteln, mit denen man oft viel ausrichten kann, ohne eine Apotheke nöthig zu haben, sehr leicht begreiflich. 40) Ohnmacht. Schwindel. Ohrensausen. Taubheit. Herzklopfen. 41) Schlaflosigkeit. 42) Fettleibigkeit. 43) Berauschung. Trunkfälligkeit. 44) Vergiftung. Fast alle Mittel, denen man heutiges Tages noch etwas bei Vergiftungen zutrauet, sind Hausmittel. 45) Scheintod. Gefahr von fremden Körpern in der Luft- und Speiseröhre. Zweckmäfsige Verfahrungsarten bei Erstickten, Erhängten, im

Wasser Verunglückten u. s. w. 46) Hundswuth. Schlangenbifs. Insektenstiche. Die vielerlei, zur Verhütung und Heilung der Wasserscheu bekannt gemachten, innerlichen Mittel sind, wie der Verf. mit Recht bemerkt, mehr schädlich als nützlich, indem sie die Gebissenen abhalten, die nöthige Sorgfalt gleich anfangs auf die Zerstörung des Giftes zu wenden. Ausschneiden und Ausbrennen der Wunde, oder, wenn man am Finger gebissen ist, Amputation des ganzen Gliedes, räth der Verf. dringend an. 47) Hautausschläge. Krätze. Flechten. Kopfgrind. Bei dem letzteren hätte das sorgfältige mit einer Haarpincette verrichtete, wiederholte Ausziehen der kranken Haare, welches oft das einzige wirksame Mittel gegen die Krankheit ist, einer Erwähnung verdient. 48) Schönheitsmittel. 49) Muttermäler und Warzen. 50) Scirrhus und Krebs. 51) Verbrennung. 52) Frostbeulen. 53) Wunden. Geschwüre. Abscesse. Quetschungen. Aufliegen. Rose. Bei den Mitteln gegen alte Fufsgeschwüre, hätte das Anhalten einer glühenden Kohle in einiger Entfernung, erwähnt werden können. 54) Lähmung und Steifigkeit der Glieder. —

B.

IV.

System der Pharmakodynamik, zum Theil als Leitfaden für seine Vorlesungen entworfen von F. A. Rube. Marburg, bei Krieger und Comp. 1825. 8. XIV und 404 S. (1 Thlr. 12 Gr.)

Wollte man diese Schrift in dem Tone beurtheilen, in welchem sie über andere spricht, so dürfte kein Spott scharf genug sein, den wir über dieselbe aussprechen müfsten; allein in der Ueberzeugung lebend, dafs Spott auf dem Gebiete der Wissenschaft fast nie ziemend und förderlich

sei, wollen wir in wenigen unbefangenen Worten berichten, was hier geleistet worden ist. Vom speculativen Gesichtspunkte aus, und vorzüglich nach der von F. W. Schelling gegebenen Grundlage, und mit Verwerfung aller Erfahrung soll hier ein System der Medicin aufgestellt werden. Alle Aussprüche geschehen mit apodictischer Gewifsheit, und die unklarsten Worte sind in einem Tone ausgesprochen, als ob der, welcher nicht in sie einzugehen vermag, als völlig unverständig zu betrachten sein müfste. Merkwürdig ist hierbei, dafs viele der ausgezeichnetsten Stützen der Naturphilosophie, dafs Männer, wie Reil, Oken und Kieser, als wahre Idioten behandelt werden; es heifst von ihnen, sie vermögen sich nicht vom Standpunkte der Reflexion zu entfernen, und wären deswegen in beständigem Irrthume. Betrachtet man nun aber das, was der Verf. als seine Lehre aufstellt, genauer, so vermag Rec. wenigstens nichts anderes, als ein unklares Wortspiel zu entdecken, in welchem nichts wesentlich Neues zu finden ist. Ein beständiges Aussprechen der Worte: Dimension, Factoren, + und —, u. dergl. ohne alle Begründung füllt diese Schrift, von welcher einen Auszug zu liefern uns schlechthin unmöglich ist. Wenn man ferner die beständige Verhöhnung der Erfahrung beachtet, so mufs man sich wundern, wie gerade dennoch gewisse Erfahrungssätze, z. B. das Dasein des Sauerstoffs, Kohlenstoffs, Wasserstoffs und Stickstoffs, den Grund zu allen Formeln geben, von denen eben behauptet wird, dafs sie auf rein speculativem Wege entstanden sind. Wo man Erläuterungen über das organische Leben erwartet, findet man nichts, als verkappte Brownsche Lehre; daher die directe und indirecte Asthenie, die sensible und irritable Schwäche gar oft erwähnt werden, ohne dafs über die wahrhaften Verhältnisse des organischen Lebens irgend ein Aufschlufs ertheilt wird. Was nun die Pharmakodynamik betrifft, so beruht dieselbe ganz auf den vier obgenannten Grundstoffen. Alle Deutungen, die früherhin auf diesem Gebiete geschehen, wer-

den verworfen; ist es nun aber selbst den besonnensten und gelehrtesten, z. B. dem trefflichen Burdach, unmöglich gewesen, bei jener Grundlage ohne grofse Willkührlichkeit zu verfahren, so ist bei diesem neuen Versuche eine so absolute Willkühr, dafs man ihn in keiner Beziehung als Bereicherung zu betrachten vermag.

Hiermit glauben wir unsern Lesern in Beziehung auf diese Schrift Genüge geleistet zu haben, und fügen nur noch das Inhaltsverzeichnifs und einige einzelne Stellen hinzu.

1. Thema. 2. Darstellung des organischen Lebens. 3. Darstellung des psychischen Lebens. 4. Entstehung und Wesen der Krankheiten im Allgemeinen. a. Irritabele Schwäche. b. Sensibele Schwäche. c. Doppelschwäche. 5. Allgemeines Schema der Pharmakodynamik: a. vom Licht, b. von der Wärme, c. vom Magnetismus, d. von der Elektricität, e. von den vier Grundstoffen. 6. Eigentliche Pharmakodynamik. 7. Ueber Psychiatrie. — Indem wir nur als Probe der Darstellung einige Sätze mittheilen wollen, hoffen wir unser obiges Urtheil zu rechtfertigen.

§. 4. «Das Licht als solches ist das Anschauen der Natur; die besondere Schwere in Bezug auf jenes das Angeschaute, in Bezug auf sich im Einzelnen, wie die actuelle Schwerkraft im Allgemeinen, die Natur in ihrem Selbsterkennen.» §. 382. «Dem Stickstoffe im Süden steht im Norden der Kohlenstoff entgegen, ebenfalls nicht ein Factor der Cohäsion, sondern an sich mit dem Stickstoff indifferent, ist er die Potenz der Cohäsion auf der negativen Seite in dem Grade der Metamorphose, wo er neben Kohlenstoff noch Stickstoff, in relativer Identität gedacht, enthält, und nicht zur Potenz des Sauerstoffs gelangt ist.» §. 527. «Das Quecksilber hat eben so wenig eine primäre, als eine secundäre, sondern nur eine Wirkung; es wird sich daher nicht secundär contrahirend in kleinen Dosen zeigen, weil blofs seine ursprünglich positive Richtung in kleineren Dosen den negativen Factor der Erregbarkeit

nicht überwältigt, sondern durch Steigerung des positiven der daher vermehrten relativen Gewalt der Reize mehr Wirksamkeit giebt bis zu einer Gränze, die bald überschritten ist.»

Doch genug, und mehr als genug! Möge unsere Wissenschaft, von wahrhaft philosophischem Sinne geleitet, dieser und jeder ähnlichen Afterphilosophie immer fremd bleiben! Möge aber auch der Nachtheil von uns fern bleiben, der uns droht, dafs der Mifsbrauch der Philosophie von ihr selbst, welche wir als unentbehrliche Stütze jedes Wissens betrachten, abschrecke. Je edler das Gut, desto gröfser ist die Gefahr des Mifsbrauchs. Abusus non tollit usum.

Lichtenstädt.

V.

Farmacopea Ferrarese del Dottore Antonio Campana, Professore del chimica farmaceutica nell' università di Ferrara. Prima edizione Torinese sull' ottava Fiorentina col ritratto del autore e con numerosissime aggiunte. Torino, presso Giuseppe Pomba 1825. 8. XII und 403 S.

Vorliegendes Werk, wenngleich keine von den Medicinalbehörden des Kirchenstaats für das Herzogthum oder die Stadt Ferrara veranlafste Landespharmacopöe, wie denn die italienischen Länder überhaupt nur sehr wenige öffentliche Pharmacopöen von jeher besessen haben, ist gleichwohl in Italien so verbreitet und dient dem italienischen Arzte und Apotheker als Norm, dafs es einiger Beachtung werth scheint. Seit dem Jahre 1799, in welchem dieses Werk zuerst erschien, hat es acht Auflagen erlebt, und erfreut sich noch fortwährend eines allgemeinen Rufes. Es ist auch in der That neben der schon ältern von

L. Brugnatelli herausgegebenen Pharmacopöe das einzig brauchbare. (Eine im vergangenen Jahre von A. Ferrarini herausgegebene Pharmacopöe hat Ref. bis dahin noch nicht zu sehen Gelegenheit gehabt.) — Vor uns liegt ein zu Turin 1825 erschienener Abdruck der achten 1823 zu Florenz bei Piatti erschienenen Auflage von Campana's Pharmacopöe. Ein im Jahre 1823 zu Padua herausgekommener Abdruck der siebenten Auflage entbehrt manche der achten Auflage einverleibten Zusätze und Verbesserungen.

Diese Pharmacopöe, dem Aeufsern nach in Art der gewöhnlichen Landespharmacopöen eingerichtet, zerfällt, gleich diesen, in zwei Theile, deren erster die einfachen Arzneimittel enthält. Ziemlich ohne Auswahl, scheint es, hat der Verf. in diesen aufgenommen, was nur irgend einmal als Arzneimittel empfohlen worden, ohne dafs jedoch sein Werk deshalb auf Vollständigkeit Anspruch machen könnte. Neben vielen alten, absoleten Mitteln, von denen er zum Theil selbst bemerkt, dafs sie nicht mehr gebräuchlich sind, wie z. B. Herba Agrimoniae, Herba Alchemillae, Flores et folia Bellidis minoris, Herba Cuscutae, enthält dieses Werk auch eine sehr grofse Menge erst neuerlich empfohlener Mittel, von denen mehrere bei uns beinahe nur dem Namen nach bekannt sein dürften, z. B. Radix Azedarach von Melia Azedarach L. ein Anthelminticum, Cortex Carapae von Persoonia guareoides Willd. = Carapa oleifera Aubl. als kräftiges Febrifugum empfohlen, Lignum Chiraytae, wahrscheinlich von einer Gentiana. Doch übergeht Ref. die nähere Aufzählung dieser Mittel, da der Verf. nichts eigenes über sie sagt, sondern seine Kenntnifs nur aus den in englischen und französischen Zeitschriften über sie enthaltenen Nachrichten schöpfte. — In Betreff der Behandlung der einzelnen Mittel giebt der Verf. zuerst eine ziemlich genaue Beschreibung derselben, namentlich in Fällen, wo eine Verwechselung statt finden kann, wie bei vielen ausländischen Rinden und Wurzeln. Darauf spricht er meistens noch von der Wirkung des Mittels, und giebt

die Dose an. Die neuern, hauptsächlich durch die Franzosen geschehenen Bereicherungen des chemischen Theiles der Pharmacodynamik hat er sorgfältig benutzt, wie er sich namentlich über die neuern Pflanzenalcaloide ziemlich vollständig ausläfst. Auf Unrichtigkeiten, die namentlich die botanischen Bestimmungen betreffen, ist Ref. selten gestofsen. Dafs die zwar bekannte und von Burdach namentlich in seiner Arzneimittellehre aufgeführte Radix Matalista, die in ihrer Wirkung zwischen der Mechoacanna und Jalappe stehen soll, in Deutschland, wie der Verf meint, als Purganz gebräuchlich sei, möchte Ref. doch sehr bezweifeln. Bemerkenswerth ist es, was der Verf. von der Manna sagt, dafs nämlich die Manna von Calabrien und den toskanischen und römischen Seegestaden freiwillig oder durch Einschnitte aus Fraxinus Ornus, und nicht auch aus Fraxinus rotundifolia (wie man in den deutschen Arzneimittellehren beide Bäume angegeben findet) hervorquelle.

Wichtiger als der erste, ist gewifs der zweite Theil, der die zusammengesetzten Mittel enthält, indem er uns mit den in Italien gebräuchlichen Präparaten und ihrer Bereitungsweise bekannt macht. Die einzelnen Verschiedenheiten, die zwischen diesen und den deutschen Bereitungsweisen, und namentlich den durch unsere Pharmacopöe vorgeschriebenen, statt finden, hier aufzuführen, scheint überflüssig; da eben die vom Verf. angegebenen Weisen doch nicht als Norm dienen können, ein Zweck, den er sich allerdings bei Abfassung seiner Schrift, wie er in der Vorrede sagt, vorgesteckt hatte. Oft findet sich aber auch eine mannigfache Bereitungsweise angegeben, wie z. B. bei Acidum benzoicum eine doppelte Weise der Gewinnung durch Präcipitation, und eine dritte durch Sublimation, ohne dafs er sich für die eine oder andere entscheidet. — Wenngleich auch dieser Theil an Präparaten sehr reich ist, so hat doch der Verf. die Aufnahme alter, vielfach zusammengesetzter Verbindungen zu vermeiden gewufst. — Selbst das Electuarium Theriaca, ein in Italien noch immer sehr gebräuch-

liches Mittel, ist weniger zusammengesetzt, als das durch unsere Pharmacopöe vorgeschriebene, und namentlich als das, welches Ref. noch im verflossenen Jahre öffentlich zu Venedig bereiten sah.

Uebrigens hat der Verf. durchgängig die durch die neuere Chemie erhaltenen Benennungen eingeführt, und ob er in seinem Eifer für sie nicht zu weit gegangen, mag Ref. nicht entscheiden. So finden wir auch hier alle Tincturen, Pflaster und Salben verbannt, und statt einer Tinctura Opii einen Alcool con Oppio, statt einer Tinctura martis helleborata, einen Alcool con tartrato di potassa ferruginoso ed elleboro, statt eines Unguentum mercuriale, ein Grasso con mercurio. Wäre diese neue Benennung sonst auch in jeder Hinsicht vortrefflich, so würden die zum Theil sehr langen Namen doch oft, namentlich beim Verschreiben, höchst beschwerlich sein. Ein ziemlich vollständiges, nach den alten Namen abgefafstes Register, zeigt dem mit der neuern Nomenclatur noch nicht bekannten, wo er die Mittel zu suchen habe. Dafs überall nur die italienischen Namen vorkommen, dürfte nicht zu billigen sein.

G. H. R.

VI.

Chemische Receptirkunst, oder Taschenbuch für praktische Aerzte, welche bei dem Verordnen der Arzneien Fehler in chemischer und pharmaceutischer Hinsicht vermeiden wollen. Von D. J. B. Trommsdorf, Ritter, Hofrath, Professor der Chemie und Physik, u. s. w. Fünfte, neue bearbeitete Auflage. Erfurt, in der Maringschen Buchhandlung. 1826. 8. XVIII u. 365 S. (1 Thlr.)

Da die vierte Auflage dieser Schrift bereits 1807 erschienen, und schon längst vergriffen ist, so dürften Inhalt

und Form derselben einem grofsen Theile der jetzigen ärztlichen Generation unbekannt sein und eine ausführlichere Anzeige erfordern, als bei neuen Auflagen sonst gewöhnlich ist. Die Bestimmung dieser Receptirkunst ist nicht sowohl Recepte schreiben zu lehren, als vielmehr einen Zusatz zu den Werken über Arzneimittellehre zu geben, in welchen bei den einzelnen Mitteln gar nicht oder nicht hinlänglich angegeben ist, in welchen Formen und Verbindungen die Arzneien am zweckmäfsigsten gereicht und Fehler der Zusammensetzung gemieden werden. Aus diesem Grunde ist auch keine systematische Zusammenstellung bezweckt, und an die Stelle einer solchen die alphabetische Ordnung gewählt worden. Als Hauptnamen sind die alten Bezeichnungen angeführt, jedoch so, dafs man auch beim Aufschlagen nach neuen Benennungen an die rechte Stelle gewiesen wird. Ueber die bedeutendsten Arzneiformen (Aufgüsse, Pillen u. s. f.) ist ebenfalls unter dem bestimmten Buchstaben das Nöthigste angegeben. Bei den einzelnen Arzneien sind immer die kräftigsten Bereitungen angegeben; dafs dem Arzte die minder kräftigen Mittel oft gerade am willkommensten sind, konnte hier nicht in Betracht kommen. Es darf daher der angehende Arzt sich ja nicht verleiten lassen, immer die Mittel in der hier angegebenen Stärke zu verordnen, z. B. eine Unze Chamillen auf 10 Unzen Wasser zum gewöhnlichen Aufgusse, oder eine Unze Calmuswurzel auf 7 Unzen Aufgufs. Indem ferner die einem jeden Stoffe drohenden Zersetzungen nach den Gesetzen der Verwandtschaft aufgeführt werden, so ist, wahrscheinlich der Kürze wegen, nicht das quantitative Verhältnifs (nach Berthollet) angegeben, in welchem jene Zersetzungen wirklich erfolgen. Wenn daher z. B. nach den Gesetzen der Verwandtschaft mit Recht behauptet wird, dafs in gemeinem nicht etwa harten, sondern selbst in weichem Wasser der Brechweinstein leicht zersetzt werden könne, während die Erfahrung täglich lehrt, dafs eine Lösung der gedachten Art die erwartete ärztliche Wirkung

leistet, und also wahrscheinlich keine störende Zersetzung erfahren hat, so kommt jenes quantitative Verhältnifs der Erklärung zu Hülfe. Da nämlich immer nur eine geringe Masse des Brechweinsteins aufgelöst wird. so tritt die gefürchtete chemische Zersetzung entweder gar nicht, oder doch nur in sehr geringem Maafse ein. — Eine bedeutende Anzahl veralteter Mittel, z. B. Lumbrici terrestres, Gummi Barannae u. dgl. m. sind wahrscheinlich der Schwachen willen aufgenommen; hingegen vermifst man einige neue Mittel, z. B. Zincum hydrocyanicum.

Dem Werke selbst sind einige Bemerkungen über die Receptirkunst vorangestellt, bei denen wir unbeschadet der Berühmtheit des Hrn. Verf. uns einige Gegenbemerkungen erlauben müssen. §. 4. «Jede vollständige Magistralformel mufs eine Basis, ein Excipiens, ein Adjuvans und ein Corrigens enthalten.» Wenn man auch in vielen Magistralformeln diese vier Verhältnisse unterscheiden kann, so begründen dieselben doch durchaus nicht den Begriff der Vollständigkeit, indem das Recept, sei es nun eine Magistralformel oder eine Officinalformel, vollständig ist, wenn es den Forderungen entspricht, welche an Form und Inhalt mit Recht gemacht werden können. Wenn ferner §. 10. die Vorschrift ertheilt wird, dafs der Arzt «erst die Basis, dann das Adjuvans, dann das Excipiens, zuletzt das Corrigens» aufschreibt, so können unzählige Fälle angeführt werden, wo dies durchaus unthunlich ist. Die Hauptvorschrift in Beziehung auf die Anordnung dieser Theile des Recepts kann nur darin bestehen, dafs sie in der Reihenfolge aufgezählt werden, in welcher sie der Apotheker benutzen soll. So kann es denn leicht kommen, dafs ein unbedeutendes Adjuvans zuerst im Recepte steht, diesem das Constituens und dann erst die Basis folgt, z. B. wenn wir einen Althäe-Absud bereiten und in demselben Salmiak auflösen lassen. — Gegen die Auswahl der Litteratur, welche der Hr. Verf. getroffen hat, liefse sich manche gegründete Einwendung machen; so vermissen wir bei dem Formular

J. Wendt's sehr nützliche Schrift, bei der Arzneimittellehre die Schriften von Gren, Burdach, Hartmann, u. s. f.

Der auf dem Gebiete der Chemie und Pharmacie berühmte Namen des Verf. läfst in dieser Beziehung vieles Belehrende über die Anwendung einzelner Arzneien erwarten. Wir erlauben uns auf einige dieser Belehrungen aufmerksam zu machen, und bedauern nur, dafs die alphabetische Form zu vielen Wiederholungen Veranlassung gegeben hat; so erfahren wir z. B. an zehn oder mehreren Stellen, dafs Eisen nicht mit adstringirenden Stoffen verbunden werden dürfe, u. s. f.

Um die Stärke der in ihren Bereitungen so ungleichen Blausäure zu ermitteln, soll man 100 Granen derselben allmählig so viel Mercurius praecipitatus ruber zusetzen, bis solcher nicht mehr aufgelöst wird. Das Gewicht des verbrauchten Präcipitats mit 4 dividirt, giebt einen Quotienten, welcher die Quantität der absoluten Blausäure ausdrückt. Ohne über die Richtigkeit dieses Verfahrens entscheiden zu können, müssen wir doch gestehen, dafs es für den praktischen Arzt zu umständlich ist, und die Auffindung einer einfachern Methode noch immer wünschenswerth macht. — Da die Phosphorsäure von sehr verschiedener Stärke ist, so soll man einen Theil der reinen zur Trockne eingedickten Säure in drei Theilen Wasser auflösen lassen. — Bei dem Wasser sind die Verhältnisse angegeben, in welchen es die meisten Salze aufzulösen vermag; diese Angaben sind aber wesentlich von denen verschieden, welche sich in Wendt's gedachter Schrift befinden, und auf den Versuchen des um die chemische Untersuchung der schlesischen Mineralquellen so sehr verdienten Günther beruhen. Da die Verschiedenheiten nicht Kleinigkeiten, sondern oft die Hälfte oder den dritten Theil, selbst das zwiefache, z. B. bei Merc. aceticus, ja fast das dreifache der Gabe, z. B. bei Tart. tartarisatu sbetreffen, so müfste gegen die Richtigkeit der einen oder andern Reihe von Versuchen Zweifel

erhoben werden, wenn nicht der Umstand einigermaafsen zu Hülfe käme, dafs der Verf. nur im Allgemeinen angiebt, dafs die Versuche bei mittlerer Temperatur angestellt sind, während die Güntherschen Versuche sämmtlich bei 12 bis 14 Grad nach Réaumur gemacht worden sind. Da nun der Begriff der mittlern Temperatur nicht feststeht, so könnte es sein, dafs die hier angegebenen Versuche zum Theile bei einer höheren, zum Theil aber bei einer niederern Temperatur angestellt worden sind, als die Günther-schen, und eben dadurch verschiedene Auflösungsfähigkeit herbeigeführt worden sei. Da übrigens sowohl die hier gelieferte Liste, als die Günthersche, unvollständig ist, auch beide wegen des verschiedenen Maafsstabes nicht zu wechselseitiger Ergänzung dienen können, so wäre es erfreulich, wenn uns ein erprobter Chemiker eine vollständige Liste aller in Wasser von bestimmter Wärme auflösbaren Stoffe nach den bestimmten Graden der Auflösbarkeit aufstellen wollte [1]). — Wenn der Verf. behauptet,

---

1) Indem ich jene Widersprüche dem Hrn. Günther (Medicinalassessor und Apotheker zu Breslau) mittheilte, fand sich derselbe bewogen, einige der von Hrn. Trommsdorf angegebenen Auflösungsverhältnisse durch Versuche zu prüfen, deren Resultate vor mir liegen. Vom kohlensauren Ammonium lösen sich in einer Unze destillirten Wassers nicht, wie Tr. angiebt, fünf Drachmen, sondern wirklich, wie Günth. angiebt, nur fünf Scrupel; vom Natrum sulphuricum lösen sich nicht 3 Drachm. und 1 Scr. vollständig auf; vom schwefelsauren Kupfer lösen sich nicht 2 Drachm., sondern 3 Drachm. vollständig auf; vom Tartarus tartarisatus löst sich bedeutend mehr als 3 Drachm. auf. In Hinsicht auf das schwefelsaure Eisen mufs ein Druckfehler obwalten, dasselbe ist als Sal martis zweimal aufgeführt, zuerst mit 7 Drachm., dann mit 2 Drachm. der Auflöslichkeit; die erste Angabe ist zufolge von Versuchen doppelt zu grofs, die andere um ein Bedeutendes zu gering. Bei dem Mercurius tartarisatus waltet gewifs ebenfalls ein Druckfehler ob; denn eine Auflöslichkeit von 18 Drachm. und 20 Gr. erscheint ungeheuer. Sollte das Präparat übrigens dasselbe sein, welches Schubarth

dafs Schweinefett anstatt aller andern Fette angewandt werden könne, so können wir ihm keinesweges beistimmen. Denn da der Augenschein lehrt, dafs jede Fettart sich auf besondere Weise als Naturkörper verhalte, so ist es schon im Allgemeinen unwahrscheinlich, dafs die Anwendung der einen oder der andern dem menschlichen Leibe gleichgültig sei, wogegen auch die ärztliche Erfahrung mit Bestimmtheit spricht. — Wegen der grofsen Menge holziger Theile in der Cascarillenrinde soll dieselbe nie in Pulver, sondern im Absude, und zwar 1 Unze auf 16 Unzen Wasser, die bis zu 8 Unzen einkochen sollen, gereicht werden. — Auch die Columbo soll im Absude gegeben werden. Das Extract davon verdirbt schnell, wegen eines Antheiles von Amylum. — Dafs Cremor tartari auch in Mixturen gegeben werde, wie der Verf. anführt, ist uns in guten Recepten noch nicht vorgekommen, und sollte wohl nie vorkommen. — Da das Jalappenharz, wenn es isolirt in den Darmkanal gelangt, zu üblen Zufällen Veranlassung giebt, so soll es, wenn es als Pulver gereicht wird, mit Mandeln abgerieben und mit Zucker verbunden werden; im Weingeist aufgelöst, darf es nicht wäfsrigen Mischungen zugesetzt werden, weil es sich hierbei leicht vom Weingeiste trennt. — Bei der Eisenfeile mufs man den Zusatz von wäfsrigen oder hygroscopischen Dingen meiden, weil sich leicht Hydrothionsäure entwickelt. — Das Calomel soll man

---

in seinem Lehrbuche der theoretischen Chemie als Hydrargyrum oxydulatum tartaricum aufführt, so wäre der Widerspruch unerklärlich, indem dieses Präparat nach Schubarth ein weifses unauflösliches Pulver abgiebt. Auch in die Güntherschen Angaben hat sich ein Druckfehler eingeschlichen, indem beim schwefelsauren Zink nicht 3 Unz., sondern 3 Drachm. zu lesen ist. Manche Angaben können übrigens nie in Uebereinstimmung gebracht werden, weil die Präparate bald trockener, bald feuchter sind, und eben daher eine ungleichmäfsige Auflöslichkeit herbeiführen.

man gegen die gewöhnliche Meinung mit sauern Salzen, z. B. Crem. tart., verbinden dürfen, indem nur die salzsauren Salze eine Zersetzung bewirken können. — Das Mohnöl wird an die Stelle des Mandelöls empfohlen, und soll sogar vorzüglicher sein als dasselbe, indem es zur Ranzigkeit minder geneigt ist. — Die verschiedenen Opiumtincturen enthalten niemals das bestimmte Maafs von Opium, welches sie nach Angabe der Vorschrift enthalten sollen, weil das im Handel vorkommende Opium von sehr ungleichem Gehalte ist. Zur Erhaltung einer immer gleichmäfsigen Tinctur soll man ein mit gröfster Sorgfalt im Wasserbade bereitetes Extr. Opii aquos. bis zur Trockne eindicken, und dann in einer bestimmten Menge Wasser, etwa mit dem Zusatze des dritten Theiles Alcohol, auflösen. Allein da die Extractbereitung niemals gleichmäfsig ausfällt, so dürfte auch auf diesem Wege kein sicheres Maafs erlangt werden. — Da dem Syrupus Papaveris Rhoeados zur Erhöhung der Farbe etwas verdünnte Schwefelsäure zugesetzt wird (welches übrigens in vielen Apotheken mit Recht unterbleibt), so mufs man ihn nicht mit Stoffen verordnen, welche durch Schwefelsäure zersetzt werden, z. B. mit Terra ponderosa salita. — Wegen der schwerauflöslichen Verbindungen, welche die Weinsteinsäure mit Kálk oder Magnesia im Magen eingeht, wenn dieselbe nämlich mit kalkerdigen Mitteln oder kohlensaurer Magnesis gereicht wird, schlägt der Verfasser folgende Mischungen vor, welche viele Kohlensäure zu entwickeln vermögen: ℞ Salis essentialis tartari p. j. Salis tartari crystallisati p. ij. Sacchari albi p. iij., oder ℞ Salis essentialis tartari p. j. Alcal. min. sicc. p. iij. Sacchari albi p. iv. — Die Worte: «die Salzsäure wird jetzt nach Reich häufig angewandt,» rühren wahrscheinlich aus früheren Ausgaben dieser Schrift, und sind für unsere Zeit durchaus unpassend. — Da die sogenannten Schwefelblüthen noch freie Säure enthalten, so mufs man sie mit Wasser auskochen und als Flores sulphuris loti verordnen. Zugleich wird auf eine Arsenik

enthaltende Sorte Stangenschwefel aufmerksam gemacht, die im Handel häufig vorkommt, und sich durch eine schmutzig gelbe, ins Grünlichte neigende Färbung auszeichnet. Wenn man auch nicht leicht annehmen darf, dafs Apotheker in dieser Beziehung unvorsichtig sein könnten, so ist doch hiernach der Verkauf von Schwefelblumen im Einzelnen durch Droguisten gefährlich. — Der Goldschwefel, über dessen chemische Natur noch Streitigkeiten obwalten, soll nicht mit schleimigen Syrupen verbunden gereicht werden, weil sich bei Aufbewahrung der Arznei in warmer Temperatur Hydrothionsäure entwickeln kann.

Wir bemerken schliefslich, dafs bei manchen Artikeln als bereits erwähnt angegeben ist, was der alphabetischen Ordnung zufolge erst später aufgezählt wird, z. B. bei Lac sulphuris in Beziehung auf Sulphur. — Die praktische Nützlichkeit dieser Schrift wird wahrscheinlich einen häufigen Gebrauch derselben, und dadurch vielleicht noch eine sechste verbesserte Auflage herbeiführen.

Lichtenstädt.

VII.

Notizen über verschiedene Heilmittel.

---

1. Joh. Strambio empfiehlt vor allen andern Bereitungen des rothen Fingerhuts ein mit Alcohol bereitetes Extract. Es soll nicht nur energischer, sondern auch beständiger in seiner Wirkung, als die andern Präparate sein. (Giornal. critic. di medicin. analit. 1826. Gennajo.)

2. Einige Fälle über die Wirksamkeit der Wurzelrinde des Granatbaums gegen den Bandwurm theilt Joh. Strambio in dem Giornal. critic. di med. analit. (1826. Febbr. pg. 294) mit. Er bediente sich immer der Rinde

des wildwachsenden Baumes, da der in Gärten gezogene nicht wirksam scheint. Das Pulver, das er zuerst und zwar in grofsen Dosen anwandte, bewies sich unwirksam. Darauf wandte er das Decoct in der von Chevallier im Journal de chimie médicale empfohlenen Weise an. Unter den fünf Fällen, die Strambio anführt, schien es in vieren die Austreibung des Wurmes bewirkt zu haben unter Vomituritionen, Erbrechen, Schmerzen im Unterleibe und copiösen Stuhlgängen. — L. Frank erwies sich dieses Mittel in einem Falle unwirksam. Dagegen bestätigt er die Wirksamkeit des Chabertschen Oels und des Terpenthinöls, welches letztere er jedoch in ziemlich mäfsiger Dose giebt. Er läfst nämlich von folgender Mischung: ℞ Ol. Terebinth. ℥ ß. Aether. sulphuric. ʒ ij. Gummi arabic. ʒ ß. Aq. flor. Chamomill. ℧ j., zweimal am Tage zwei Efslöffel voll nehmen. Auch rühmt er folgende Bolus, von denen er während sechs Tagen täglich zwei nehmen läfst: ℞ Semin. Cin. ʒ ij. Sulph Mart. ʒ ß. Gummi arabic. ℈ ij. Ol. Terebinth. CC. succinat. āā ʒ j. Rad. Jalapp. ʒ ij. Syrup. q. s. m. et divid. in xij bol. (Repert. medico-chirurgic. di Torino 1825. pg. 26.)

3. Peschier giebt einige Momente an, welche die Wirkung der Radix filicis maris gegen Taenia schwächen oder hindern, wohin unzeitige Einsammlung, Alter, nachlässige Aufbewahrung oder gar Verwechselung gehören. Er theilt dann im Allgemeinen den günstigen Erfolg mit, welchen er und noch andere Aerzte Genfs von dem Gebrauche der bekannten ölichten Substanz erhalten, die sein Bruder, der Apotheker Peschier, durch Digestion der Knollen (bourgeons) der Farrnkrautwurzel in Schwefeläther ausgezogen hatte. Diese Substanz wurde in Pillen, in Dosen von ungefähr 30 Tropfen (denn so viel werden etwa in drei Drachmen des Pulvers von der Wurzel, der gewöhnlichen Dosis gegen den Bandwurm, gefunden), und unter Beobachtung der gleichen Umstände, wie Fasten vor und nach dem Einnehmen u. s. f. gereicht. Das Mittel er-

regte keine unangenehmen Zufälle, selbst nicht, als eine Person 90 Tropfen davon nahm. Irgend ein leichtes Purgirmittel wird nachher gegeben, um den todten Wurm abzutreiben. (Es bedarf unstreitig noch fortgesetzter Versuche, oder genauerer Angaben, um über die besonderen Kräfte und die Wirksamkeit dieses neuen Präparates Gewifsheit zu erhalten; das hier Mitgetheilte ist zu allgemein und unbestimmt, und Ref. (Dr. Locher) gesteht, dafs er anfangs einiges Mifstrauen hegte, und ihm die Sache zum Theil darauf berechnet schien, für den Apotheker Peschier den Absatz des Oeles zu vermehren, da dessen Bereitung auch nur ganz im Allgemeinen angegeben ist. Allein seither sind ihm fünf Fälle zur Kenntnifs gekommen, in welchen etwa ein Scrupel bis eine halbe Drachme des Oeles den Bandwurm vollständig sammt dem Kopfe ohne grofse Beschwerde tödtete, worauf derselbe in dem einen Falle selbst ohne ein Abführungsmittel ausgeleert wurde. Bei mehreren der fünf Individuen waren früher verschiedene andere Mittel, unter andern auch bei einem das Terpenthinöl, allein ohne Erfolg angewandt worden, das Oleum filicis hingegen wirkte in allen fünf Fällen, d. h. in allen, in welchen bis dahin in Zürich Gebrauch davon gemacht worden ist, leicht, sicher und schnell. Dasselbe war von dem Apotheker Hrn. Peschier in Genf, die halbe Unze für 21 französische Franken, bezogen, und nach den handschriftlichen Bemerkungen des Apothekers Hrn. Peschier vom Februar dieses Jahres, denen Ref. das Folgende entnommen hat, mit Althäa-Pulver in Pillenform gebracht worden. Zwölf der Pillen enthalten 1 Scrupel, und diese läfst man den Kranken in zwei Dosen in einem Zwischenraume von einer halben Stunde nehmen, Abends, wenn er sich zu Bette gelegt hat, und jedesmal eine Tasse Zuckerwasser nachtrinken. Hierbei ist zu bemerken, dafs der Kranke seit 5 Uhr Abends nichts genossen haben darf. Am folgenden Morgen erhält derselbe nüchtern ein leichtes Abführungsmittel mit Fleischbrühe. Nach dem ersten Stuhlgange,

in welchem sich der Wurm immer findet, wird das Frühstück genommen. Auf diese Art wurden in Genf seit dem Monate Juni bis zum Februar 1826 mehr als 80 Bandwürmer abgetrieben, und auch anderwärts, wohin Peschier das Präparat schicken mufste, bestätigte sich dessen Wirkung vollkommen. In einigen wenigen Fällen widerstand das Thier einer Dose von 1 Scrupel, aber niemals der von zwei, und da diese Gabe anerkannt den Kranken nicht belästigt, so darf man nicht anstehen dieselbe zu reichen, wenn die erste keinen Erfolg gehabt hat. In einem zweiten Briefe vom 25. April dieses Jahres sagt Hr. Peschier: «Seit wir den Kranken 36 Tropfen dieses Präpa«rats geben, ist kein Wurm der Wirkung desselben ent«gangen. Um die Taenia Solium zu tödten, habe ich in «Erfahrung gebracht, dafs man dieselbe eben so gut abzu«treiben vermag, als die lata, wenn man den Kranken am «Morgen nüchtern eine halbe Drachme des Oelharzes (oléo«résine) mit einer halben Unze Stärkemehl zusammengerie«ben in zwölf Unzen lauem Wasser als Klystier nehmen «läfst, eine halbe Stunde nachdem man die Pillen gege«ben hat. Die Zahl der seit meinem letzten Briefe (vom «Februar) abgetriebenen Taenia lata ist beinahe die dop«pelte der dort angegebenen. Alle Pharmaceuten, denen «ich mein Präparat geschickt habe, haben mir die Wirkung «davon vollkommen bestätigt.») Seit Ref. dies geschrieben, hat auch in einem Falle zu Zürich das Mittel in der oben genannten Dose von 12 Pillen seine Dienste nicht versagt. (Bibliothèque universelle. 1825. Novembre.)

4. Balardini bestätigt durch mehrere Fälle die guten Wirkungen des Mutterkorns, das in Italien unter dem Namen Denti di segale bekannt ist, zur Beförderung der Contractionen des Uterus. Reichte er es in Wasser oder Brühe, so ward es stets ausgebrochen, nur mit Wein gegeben vertrugen es die Kranken. Uebrigens ist dieses Mittel auch in Italien schon lange Zeit unter dem Volke bekannt gewesen. (Omo dei Annali di medic. 1826. April. p. 37.)

5. Einer durch den Gebrauch des Argentum nitricum glücklich geheilten Epilepsie gedenkt derselbe. Der Fall betrifft ein Mädchen von einundzwanzig Jahren, die seit der frühesten Jugend an verschiedenen krampfhaften Beschwerden gelitten, und bei welcher die Epilepsie nach der Entwickelungsperiode noch heftigere Anfälle gemacht hatte. Sie gebrauchte in drei Monaten zwei Drachmen salpetersaures Silber. Während des Gebrauches empfand sie gelinde Schmerzen im Unterleibe, und hatte häufigere Stuhlgänge. (Omodei Annal. di medic. 1826. April. pg. 41.) — In einem von Brofferio mitgetheilten Falle schien die Strychnine sich besonders wirksam gegen diese Krankheit zu erweisen. Ein zweiunddreifsigjähriger Mensch litt seit zwanzig Jahren an einer nach einem sehr heftigen Schreck entstandenen Epilepsie. Seit dieser ganzen Zeit hatte er, mit sehr geringer Ausnahme, täglich acht bis zehn sehr heftige, zum Theil an bestimmte Stunden gebundene, ohne Vorgefühl sich einstellende Anfälle. Alles, was man bis dahin angewandt hatte, war ohne Erfolg gewesen. Die Strychnine in steigender Dose (es ward mit dem sechsten Theile eines Grans, Morgens und Abends gereicht, angefangen, und bis zu einem Gran gestiegen) verminderte auf längere Zeit die Häufigkeit und Intensität der Anfälle sehr bedeutend. Gleichwohl unterlag der Kranke während der Behandlung einem sich sehr heftig einstellenden Anfalle. (Repert. med. chirurg. di Torin. 1825. pg. 296.)

6. Anquetin bestätigt durch eine Reihe von Versuchen an Thieren und durch einige klinische Beobachtungen die Behauptungen Magendie's und Orfila's, dafs der Brechweinstein in starken Gaben als Stimulans wirkt, dafs er gleich den ätzenden Giften die Häute des Magens heftig angreift und oft sogar zerstört, und dafs diese gefährlichen Nebenwirkungen des Brechweinsteins häufig erst spät nach seiner Anwendung hervortreten, wenn man den Kranken schon lange geheilt glaubt. (Journal général de méd. 1826. Février. Mai.)

7. In wie starken Gaben der Brechweinstein genommen werden kann, ohne schädlich zu werden, zeigt ein von Sauveton in Lyon angeführter Fall, wo eine dreiundvierzigjährige schwächliche Frau aus Versehen sechszig bis achtzig Gran Tartarus stibiatus in einer Auflösung verschluckt, und nur Ekel und Kolikschmerzen empfunden hatte. S. verordnete, ungefähr acht Minuten nach diesem Vorfall, den innern Gebrauch von zwei Unzen Chinatinctur (nach Berthollet). Er würde ein Chinadecoct gegeben haben, welches S. als besonders wirksam für solche Fälle ansieht, wenn er nicht gefürchtet hätte, durch die Zubereitung desselben zu viel Zeit zu verlieren. Sollte die Pulverform hier nicht vorzuziehen gewesen sein? (Ebendas. Mai.)

8. Robinet (Apotheker in Paris) hat die verschiedenen Arten der Sarsaparilla chemisch untersucht und gefunden, dafs die rothe Sarsaparilla, oder die von Jamaica, den meisten Extractivstoff enthält, und überhaupt den Vorzug vor den übrigen verdient. Hiermit stimmt vollkommen überein, was Pope aus London über die Sarsaparilla von Lissabon, Hondunay, Vera-Cruz und Jamaica bekannt gemacht hat, dessen Beobachtungen hier beigefügt sind. (Ebend. Juin.)

9. J. Higginbottom, der schon ein besonderes Werk über die Anwendung des salpetersauren Silbers in mehreren Arten von Wunden geschrieben hat, theilt einige Erfahrungen über die Heilkraft dieses Aetzmittels gegen örtliche Entzündungen mit. Die Fälle, von welchen er berichtet, waren besonders Entzündungen der Haut. In einigen derselben waren Wunden vorhanden; die entzündeten Stellen wurden erst mit Wasser befeuchtet, dann das salpetersaure Silber angewandt, und fast unmittelbar nach der Bildung der Schorfe von dem Aetzmittel, nahmen Geschwulst und Schmerz ab. (The London medical and physical Journal. Mai. 1826.)

10. Zufolge den neuerdings von Orfila mit verschiedenen Präparaten des Opiums angestellten Versuchen, kann 1) das Narcotine im festen Zustande, oder in der Chlorine

aufgelöst, von Menschen in starken Gaben genommen werden, ohne zu schaden. 2) Dreifsig Gran dieses Präparats, in Essigsäure aufgelöst, brachten bei mehreren Kranken gar keine Wirkung hervor. 3) In oxydirter Salz- oder in Salpetersäure aufgelöst, blieb es zu vierzig bis sechzig Gran, Hunden innerlich gegeben, ganz ohne Wirkung. 4) Eine Verbindung des Narcotine mit Schwefelsäure, zu 30 bis 40 Gran gereicht, tödtete diese Thiere binnen kurzer Zeit. 5) Dasselbe findet statt nach einer Gabe von 30 Gran Narcotine in Olivenöl aufgelöst. 6) Aufs Zellgewebe wirkt das essigsaure Narcotine zu 12 Gran. 7) Am schnellsten tödtet es Hunde, wenn man 3 Gran in Olivenöl aufgelöst in die Jugularvene spritzt (hier wirkt das Oel tödtlich, nicht die Narcotine, wie Ref. aus eigenen Versuchen weifs). 8) Es läfst sich noch nicht mit Bestimmtheit sagen, ob dieser Stoff eben so auf den Menschen, wie auf die Hunde wirkt. — Aus den ferneren Versuchen, welche Orfila mit mehreren Präparaten des Mohnsaftes, namentlich mit dem reinen und essigsauren Morphium u. s. w. angestellt, ergiebt sich: 1) dafs die giftigen Eigenschaften im Morphium, in der Narcotine und in jenem scharfen Stoffe bestehen, welcher sich verflüchtigt, wenn man das Opium mit Wasser destillirt; 2) dafs die Wirkungen des Morphiums verschieden sind von denen des Narcotine's; 3) dafs die excitirende Wirkung des Opiums nicht in der Narcotine zu suchen ist, was Magendie behauptet; 4) dafs die Wirkungen des Opiums überhaupt das Resultat jener drei Stoffe sind. (Gazette de santé. 1826. No. 13. 14.)

11. Nach Louis Lespe's Untersuchungen über den türkischen Weizen enthält derselbe an Zuckerstoff 4,50, an wäfsrigen Bestandtheilen 12, an Schleim 2,50, an Eiweifsstoff 0,30, an Kleie 3,25, an Satz- oder Bodenmehl 75,35. L. vergleicht den Mais mit dem Sago, Arrowroot und dem Salep, und zeigt, dafs der Mais als Nahrungsmittel vor den drei genannten Substanzen den Vorzug verdient, dafs er eine specifische Wirkung (nach Chaussier,

Ségalas und Tartra) auf die Harnwerkzeuge äufsere, und dafs der tägliche Gebrauch desselben vor der Epilepsie (?) schütze. L. führt das Departement des Landes an, bei dessen Bewohnern, die fast ausschliefslich vom Mais leben, diese Krankheit gar nicht vorkomme. (Nouv. Bibl. 1826. Janvier.)

12. Prof. Wendt in Kopenhagen fand Labarraque's Entdeckung, dafs die Auflösung des Chlorinkalks ein ganz vortreffliches Mittel sei, um thierische Theile vor Fäulnifs zu bewahren, durch verschiedene Versuche bestätigt. Als er faulende Stücke Fleisch damit übergofs, oder die Leichen zarter Kinder, die fast in faulige Gährung übergegangen waren, in die Auflösung tauchte, beobachtete er, dafs sehr bald der unangenehme faulige Gestank entwich. Bei dem Versuche, die so behandelten Theile zu anatomiren, machte er die Bemerkung, dafs dieselben nicht, wie es nach der Anwendung der Holzsäure oder des Weingeistes zu gleichem Behufe der Fall ist, sonderlich zusammengeschrumpft oder verändert waren, wohl aber dafs die bei der Zerlegung gebrauchten Stahlwerkzeuge bedeutend angegriffen worden. (Otto's Nye Hygäa. 1825. Decemberheft.)

13. Um wirksamere Arzneimittel zu erhalten, räth Herr Houlton, die Extracte auf die Art zuzubereiten, dafs die ausgepreſsten Säfte der Pflanzen nur der Luft bei trocknem warmen Wetter und in flachen irdenen Gefäfsen ausgesetzt und der Evaporation überlassen werden. — Das Extractum Taraxaci auf diese Weise zubereitet, bildet ein Arzneimittel, das viel besser und wirksamer als das auf die gewöhnliche Art zubereitete ist; und ein solches Extractum conii maculati zeigt nicht einmal nach einem Jahre Krystalle auf seiner Oberfläche. (London medical Repository. July 1826.)

VIII.

Sendschreiben

des Königl. Dänischen Justizraths und Ritters

Herrn Dr. v. Schönberg zu Neapel

an den Herausgeber.

Man hat mit grofsem Eifer, vorzüglich in Deutschland, Fiebermittel aufzufinden gesucht, die die Chinarinde zu ersetzen im Stande wären. Wenngleich aber die zu diesem Zwecke angestellten Versuche keinesweges als nutzlos zu betrachten sind, so wurden doch die aufgefundenen, von Zeit zu Zeit vielgepriesenen Mittel bald der Vergessenheit übergeben, weil sie nicht leisteten, was man sich von ihnen versprach, und gegenwärtig hat die Entdeckung der Chinine, allen weitern diesfälligen Bemühungen eine Gränze gesetzt. — Obschon ich nun auch für meinen Theil glaube, dafs man nie ein vollkommenes Surrogat der Chinarinde auffinden wird, so will ich doch nicht unterlassen Ihnen mitzutheilen, dafs Hr. Bartolomeo Rigatelli, ein Chemiker in Verona, ein solches entdeckt zu haben versichert. Er nennt es Salino amarissimo antifebrile, hat aber die Bestandtheile desselben, was ihm allerdings zum Vorwurfe gemacht werden kann, noch nicht bekannt gemacht. Seit vier Jahren bedienen sich die besten Veroneser Aerzte dieses Mittels mit ausgezeichnetem Erfolge, wodurch der Entdecker sich veranlafst fand, es der dortigen Akademie für Ackerbau, Handel und Künste zur chemischen und therapeutischen Prüfung zu übergeben. Die Resultate der von einer hierzu ernannten Commission angestellten Untersuchung sind folgende:

1) Das vegetabilische Mittel, woraus das neue Salz gezogen wird, ist ein inländisches, das nicht nur in der

Provinz Verona und im lombardisch-venetianischen Königreiche, sondern auch in ganz Europa häufig vorkommt.

2) Man erhält das Salz durch ein einfaches Verfahren und in einer verhältnifsmäfsig bedeutenden Menge, wodurch sein Preis viel geringer wird, als der des schwefelsauren Chinins.

3) Es ist die Verbindung einer Säure mit einer vegetabilischen Basis, und enthält durchaus nichts, was der Gesundheit irgend nachtheilig werden könnte.

4) Es ist von Ansehn erdig und ziegelroth, leicht zerreiblich, und von durchdringender bitterem, zusammenziehendem Geschmack, als das schwefelsaure Chinin. Sein Geruch ist kaum bemerkbar, allenfalls krautartig.

5) Gepulvert hat es dieselben Eigenschaften, ist aber im Wasser leicht auflöslich und von einer weifslicheren Farbe.

6) Es ist dem schwefelsauren Chinin ganz analog, und kann in allen Krankheiten, wo man dies oder die Chinarinde anwendet, verordnet werden.

7) Sein bedeutend geringerer Preis giebt ihm indessen den Vorzug vor dem Chinin, vorzüglich in öffentlichen Krankenanstalten.

8) Die Entdeckung dieses neuen Salzes — so schliefst der Bericht der Commission — kann also für die Heilkunde äufserst wichtig werden, und erwartungsvoll sehen wir der Bekanntmachung seiner Bestandtheile entgegen.

Gegen die Hundswuth habe ich die oxydirte Salzsäure (Cloro) zweimal mit scheinbar entschiedenem Glücke angewandt. Ich sage ausdrücklich mit scheinbar entschiedenem Glücke, denn es sind zwar die Gebissenen, die ich mit diesem Mittel behandelt, nach Jahr und Tag unangefochten geblieben, aber die Hunde, von denen sie verletzt worden waren, wurden zu früh getödtet, um bestimmt ausmitteln zu können, ob sie wirklich toll gewesen, oder nicht, wenn auch alle Umstände für das erste sprachen. Es blieben also immer noch Zweifel über die Heilkraft des

Mittels übrig, die, so viel es scheint, Hr. Dr. Semmola jetzt glücklich gelöst hat.

Dieser Arzt lebt in Brusciano im Distrikte Nola, wo er vielfache Gelegenheit gehabt hat, von wüthenden oder verdächtigen Thieren Gebissene zu behandeln. Den innern Gebrauch des langen Pfeffers, des Ammoniums, des Cinnobers, des Alisma Plantago, der Canthariden, der Belladonna, und äufserlich der Mercurialeinreibungen, Mittel, die von ihm alle verschiedentlich versucht worden sind, hält er für höchst unzuverlässig. Prof. Brugnatelli d. ä. ist meines Wissens der erste, der das Chlor gegen die Wasserscheu empfohlen; Dr. Semmola und ich haben es indessen zuerst wirklich zu diesem Zweck in Gebrauch gezogen. Neunzehn von ausgemacht tollen Hunden Gebissene hat Dr. Semmola mit Chlor glücklich behandelt. Noch kürzlich (September 1825) wurden in der Gemeinde Marigliano drei Personen von einem und demselben tollen Hunde gebissen; bei zweien derselben wurde die Wasserscheu durch den Gebrauch der Salzsäure abgehalten, ein Mädchen dagegen wollte sich demselben nicht unterwerfen, und starb am dreiundzwanzigsten Tage nach dem Bisse hydrophobisch. Dr. Semmola wäscht die Bifswunden so bald als möglich nach geschehener Verletzung mit verdünnter oxydirter Salzsäure aus, bedeckt sie alsdann mit Charpie, die mit derselben Flüssigkeit getränkt ist, und wiederholt dies täglich zweimal, bis die Wunden völlig vernarbt sind. Geschieht dies indessen nicht innerhalb funfzig Tagen, so wendet er die gewöhnlichen Heilmittel an. In Fällen, wo die Bifswunden schon vernarbt oder wo sie zu oberflächlich sind, oder wo zu lange Zeit nach dem Bisse verflossen ist, bewirkt er die Aetzung mit Spiefsglanzbutter (Liquor Stibii muriatici), und nur erst wenn der Schorf abgefallen ist, wird die beschriebene Behandlung angewandt. Uebrigens gilt dasselbe auch von blofs verdächtigen Bifswunden. Gleichzeitig läfst man funfzig Tage hintereinander in drei Dosen täglich eine an-

gemessene Quantität verdünnte Chlorine, von zwei Drachmen bis zu einer halben Unze, wobei, wie sich von selbst versteht, auf das Alter, die Constitution und die übrigen Verhältnisse Rücksicht zu nehmen ist, innerlich gebrauchen. Das Mittel so unangenehm als möglich zu machen, kann man in beliebiger Quantität Zuckerwasser hinzusetzen. Die ganze Zeit über läfst man die Kranken wenig Wein trinken, und versäumt durchaus nicht, irgend einer Nebenindication zu genügen. Die Marochettischen Bläschen hat weder Dr. Semmola noch ich beobachtet, doch versäume man nicht, sie zu cauterisiren, wo sie erscheinen.

Da Dr. Semmola in einigen späteren Fällen zugleich mit der beschriebenen Behandlung auch das trockene Schröpfen der Bifsstellen in Gebrauch gezogen hat, so läfst sich freilich gegen sein Verfahren einwenden, dafs dies vielleicht allein der Wasserscheu in jenen Fällen vorgebeugt haben möge; in den übrigen Fällen ist indessen die Erfahrung rein, und es verdient demgemäfs die angegebene Behandlungsweise der Aufmerksamkeit des ärztlichen Publikums angelegentlich empfohlen zu werden.

Ich schliefse diesen Brief mit der in Deutschland gewifs schon bekannt gewordenen Nachricht, dafs Dr. Andrea Vacca-Berlinghieri, Professor der chirurgischen Klinik und der operativen Chirurgie an der Universität zu Pisa, am 6ten September auf seiner Villa in Orzignano bei den Bädern von Pisa gestorben ist. Ein gastrisch-nervöses Fieber raffte ihn in wenigen Tagen in seiner vollen Kraft und in einem Alter von 54 Jahren hin (er war 1772 geboren). Seine ausgezeichneten litterarischen Werke sind gröfstentheils in Deutschland bekannt, und zum Theil übersetzt worden; über seine letzte, von der Trichiasis handelnde Arbeit werde ich in kurzem in dieser Zeitschrift Nachricht geben. Von seinem Vater erbte er einen berühmten Namen, den er jedoch durch sein äufserst einnehmendes Wesen und durch seine grofse Geschicklichkeit im Operiren

selbst noch berühmter machte. Er genofs einer allgemeinen Achtung, und sein Verlust wird für Italien schwer zu ersetzen sein. — —

Neapel, den 25. Sept. 1826.

IX.

Beschreibung eines ungewöhnlich grofsen Leistenbruches.

Von Dr. G. Lieber,

prakt. Arzte zu Berlin.

(Mit einer Kupfertafel.)

Gottfried Behrend, 74 Jahr alt, früher Schiffer, bekam im Jahre 1812 plötzlich, beim Aufheben einer schweren Last, einen Schmerz, den er mit dem, von einem Schnitt verursachten, verglich, in der linken Leistengegend, und bemerkte an derselben Stelle eine Geschwulst von der Gröfse einer Taschenuhr. Er hielt dieselbe für eine Leistenbeule und that deswegen nichts, oder wenigstens nicht das Zweckmäfsige dagegen, ja setzte sogar, ohne ein Bruchband zu tragen, Jahre lang seine schwere Arbeit fort. Natürlich vergröfserte sich der Bruch beständig, indefs konnte er doch noch im Jahre 1820, also acht Jahr nach der Entstehung, obgleich schwer, reponirt werden. Von dieser Zeit an aber wuchs die Geschwulst, wiewohl der Kranke ein durchaus unthätiges Leben führte, sehr rasch, ohne jedoch demselben, aufser der Last, grofse Beschwerden zu verursachen. Der Appetit war, bis einige Wochen vor dem Tode, normal, ja sogar sehr stark; Oeffnung, bei dem Gebrauch einer Saturation von Kali carbonicum, regel-

mäfsig; das Uriniren, aus den unten anzugebenden Gründen, zwar beschwerlich, aber nicht schmerzhaft; auch im Bruch fühlte der Kranke nur selten, und dann nur geringe Schmerzen.

Ungefähr zwei Monate vor dem Tode des Kranken stellte sich eine ödematöse Geschwulst der Beine ein, und zu gleicher Zeit vergröfserte sich der Bruch deutlich durch Wasseransammlung in demselben (früher war diese nicht bemerkt worden). Hiezu gesellten sich nun, ungefähr drei Wochen vor dem Ende, deutliche Zeichen der Brustwassersucht, welcher der Kranke am 8ten October erlag. — Zu bemerken ist hier noch, dafs er nie an Herzklopfen oder anderen Zeichen von Herzkrankheit litt, und der Puls, wenn auch immer schwach, doch regelmäfsig war.

Der Bruch stieg, in der letzten Lebenszeit des Kranken, bis unter seine Kniee herab, und hatte, im Stehen, im gröfsten Längendurchmesser 1 Fufs 6 Zoll; im gröfsten Querdurchmesser 9″, und an der Stelle, wo er am dicksten war, 2 Fufs 2 Zoll Umfang. Im Liegen verlor er an der Länge 2″, an Umfang $1\frac{1}{2}$″. Der Querdurchmesser blieb derselbe. — Seine Gestalt war birnenförmig, höckerig; der Unterleib natürlich, flach, ja nach dem Tode ganz hohl, der Nabel aber an der natürlichen Stelle, ziemlich hoch über der Symphysis ossium pubis, so dafs zu dieser ungeheuren Geschwulst nur die Haut des Hodensackes verwendet zu sein schien, weswegen auch die Venen auf derselben sehr ausgedehnt waren. Die Farbe der Haut war die natürliche, nur am Grunde des Bruches war ein, ungefähr ein und eine halbe Hand grofser, bläulich-rother Fleck.

Von der Ruthe war nichts als die Oeffnung der Vorhaut, rechts oben am Bauche, zu sehen, und der Kranke mufste, wenn er uriniren wollte, durch Drücken und Zurückziehen der Vorhaut den Penis zum Hervortreten bringen, und dann das Geschirr dicht unter denselben halten, um Excoriationen des Hodensackes zu vermeiden. — Der

rechte Hode war ziemlich an der natürlichen Stelle zu fühlen, von dem linken jedoch äufserlich keine Spur zu entdecken.

Bei der Section, die leider erst am vierten Tage nach dem Tode, im Beistand des Hrn. Chirurgus Warbrod, unternommen werden konnte, zeigte sich äufserlich an der Leiche nichts Bemerkenswerthes, als die deutlichen Zeichen der Verwesung. Desto merkwürdiger erschien, nach Entfernung der allgemeinen Decken, wobei eine nicht unbedeutende Menge blutigen Wassers ausfloss, nicht nur die Lage, sondern auch die Gröfse und Gestalt der Eingeweide des Unterleibes.

Die bedeutend grofse, dunkel gefärbte und sehr mürbe Leber [1]), reichte mit dem unteren Rande ihres rechten Lappens bis unter die Crista superior ossis ilii; der linke Lobus ragte ein bis zwei Querfinger breit unter den kurzen Rippen vor, und erstreckte sich bis an das linke Hypochondrium. — Die Gallenblase stand, hinsichtlich ihrer Gröfse, mit der Leber im richtigen Verhältnifs; war mit einer safrangelben Galle angefüllt, und in derselben befand sich ein ovaler, sehr mürber Stein, 16‴ lang und 4 breit. Der Ductus choledochus war 2 — 3‴ breit, und, der sogleich zu beschreibenden Lage des Duodenum wegen, sehr lang. — Wie die Leber, war auch die Milz sehr vergröfsert, dunkel gefärbt und mürbe.

Mitten in der Bauchhöhle, von der Regio hypochondriaca sinistra an, wo sich diese mit der Regio cardiaca vereinigt, bis unter die Regio umbilicalis lag, ganz frei, von keinem Omentum bedeckt, das Duodenum. Es fing in der benannten Gegend an, stieg, statt rechts zu gehen, bis ungefähr drei Querfinger breit unter dem Nabel herab, war

1) Auf die Farbe und die Consistenz der Eingeweide ist wohl hier, des Alters der Leiche wegen, nicht viel Gewicht zu legen. Dies zur näheren Bestimmung aller Angaben darüber.

war deutlich sehr gespannt, bog sich dann nach rechts, ging bis in die Regio iliaca, und wandte sich nun wieder links, um in das Jejunum überzugehen. Es war in diese Lage gekommen, weil nicht nur das Omentum, sondern auch das ganze Colon transversum im Bruchsacke enthalten war. In der Curvatur und dem nahe gelegenen Theile waren die Häute des Zwölffingerdarmes bedeutend verdickt und verändert. Die äufseren Häute, ungefähr $1\frac{1}{2}$ — 2‴ dick, waren weifs, blutleer, und hatten ein fettähnliches Ansehn; die Villosa war fast eben so dick, grau und mürbe. Gegen den Magen, wie gegen das Jejunum hin, waren die Häute normal. — Der Darm selbst war, wie fast alle übrigen, leer, nicht einmal mit Luft angefüllt.

Durch diese sehr veränderte Lage des Zwölffingerdarmes, war natürlich auch die des Magens durchaus verschoben. — Er lag ebenfalls ganz frei, nicht von der Leber bedeckt, fast gänzlich im Hypochondrium sinistrum, mit seiner kleinen Krümmung nach rechts, mit der grofsen nach links, der Fundus nach unten, also fast senkrecht. Auch er war ganz leer, und seine Häute normal. — Das Pancreas war sehr mit Blut angefüllt, in seiner Gröfse und Structur aber naturgemäfs.

Aufserdem lag noch das bräunlichroth gefärbte Jejunum, an dem aber sonst nichts auffallendes zu bemerken war, und ein kleiner Theil des Colon, in der Bauchhöhle, der übrige Theil des Darmkanals im Bruchsack, zu dem der Eingang durch den Bauchring so erweitert war, dafs man sehr bequem mit der ganzen Hand hindurch gehen konnte.

Bei seiner Eröffnung flossen 3 bis 4 Quart blutiges Wasser aus, das zum Theil innerhalb des Peritonäums, zum Theil zwischen demselben und der äufseren Haut des Bauches enthalten war. Von den Därmen lag zu oberst das Colon transversum, unter diesem das Colon descendens, und zu unterst das Jejunum. Es stieg nämlich in dem linken Winkel des Bauchringes das Ileum in den Bruch, verbreitete sich mit seinen Windungen in demselben, und ging

durch den rechten Winkel in die Bauchhöhle zurück bis hinter die Verbindung des Os pubis mit dem Os ilium, und mündete hier in das Coecum. Das Colon ging quer hinter dem Ramus horizontalis ossis pubis fort, stieg rechter Seits in den Bruchsack, ungefähr 9 — 10″ tief hinab, machte hier eine Biegung, stieg links wieder in die Höhe, aus dem Bruch heraus, jedoch nur bis höchstens in die Regio iliaca sinistra. Von hier aus nämlich, senkte es sich wieder hinab, so dafs fast das ganze Colon descendens, mit dem kaum zu erkennenden S romanum, bis an das Rectum, dessen Lage statt senkrecht, schräg von vorn nach hinten war, in dem Bruchsack lag. Alle diese Eingeweide waren natürlich gefärbt, keine Spur von Entzündung oder Brand aufzufinden, und lagen alle ganz frei und beweglich. Wahrscheinlich hatte sich bald nach dem Entstehen des Bruches in demselben Wasser, in nicht geringer Menge, angehäuft, und dies die bei allen Brüchen so gewöhnlichen Verwachsungen verhindert.

Auch waren diese Därme ganz leer, nur das Colon transversum von Luft ausgedehnt. Die beiden Stellen desselben, die im Bauchring lagen, waren zusammengeschnürt, so dafs sie nur ungefähr die Dicke eines dünnen Darmes hatten. Die des Ileum in dieser Gegend, ungefähr 3 Zoll ober- und unterhalb des Bauchringes, ohne alle Windungen. Die Häute des letzten waren etwas verdickt; die des Grimmdarmes nur an den verengerten Stellen.

Kaum ist es zu begreifen, wie bei der starken Efslust des Kranken, die er oft durch sehr schwer verdauliche Speisen stillte, die Verdauung und die Ausleerung der Faeces noch so von statten gehen konnte. Die wenigen Male, wo Verstopfung entstand, wurde dieselbe durch gelind eröffnende Klystiere, selbst noch wenige Tage vor dem Ende des Patienten, gehoben. Nur die ungeheure Erweiterung des Bauchringes, er hatte ja gut 5 bis 6 Zoll im Durchmesser, kann wohl diese Erscheinung einigermaafsen erklären.

Wodurch aber wurde dieser Bruch so ungeheuer grofs? Das Alter des Kranken vermag dies wohl nicht allein zu erklären; denn wenn ich gleich Gelegenheit habe, unter ungefähr 100 Männern von ähnlichem Alter bedeutend grofse Brüche zu beobachten, so erreicht doch keiner diese enorme Gröfse, die überhaupt auch wohl selten ist. Etwas trug kurz nach der Entstehung der Krankheit zu ihrem Wachsthum wohl der Umstand bei, dafs der Kranke, bei seiner schweren Arbeit, sich keines Bruchbandes bediente. Warum aber entstand hierbei keine Incarceration, die bei zehn ähnlichen Fällen gewifs eingetreten sein würde? Warum vergröfserte sich der Bruch in den letzten 10 bis 12 Jahren, die der Kranke in vollkommener Ruhe zubrachte, noch fortwährend so bedeutend? — Wenn ich mich gleich zu schwach fühle, diese Phänomene genügend zu erklären, so glaube ich doch, kann die Wasseransammlung wohl etwas zur Aufhellung derselben beitragen. Wie ich schon oben sagte, scheint diese ziemlich zu gleicher Zeit mit dem Bruche entstanden zu sein; denn schwerlich kann sich eine bedeutende Menge Wasser in der kurzen Zeit, seit sie deutlich beobachtet wurde, ansammeln. Das Wasser aber dehnte den gewifs schon sehr erschlafften Bauchring und den Bruch allmählig bis zu dieser ungeheuren Weite aus, und schützte so die in denselben liegenden Theile vor Druck und Einklemmung, daher auch keine Spur von Entzündung und Verwachsung wahrzunehmen war.

Aufserhalb des Bruchsackes lagen die Hoden mit den Saamensträngen. Dieser war rechter Seits von natürlicher Länge und Beschaffenheit, in der Tunica vaginalis des Hodens aber etwas Wasser enthalten. Der linke Saamenstrang war $1\frac{1}{2}$ Fufs lang (so dafs der Hode nach hinten am Grunde des Scrotum lag), im Bauchringe einen Querfinger, gegen den Hoden zu 2 — $2\frac{1}{2}$ Zoll breit, jedoch leer; der Testikel war sehr grofs, aber weich (deswegen nicht von aufsen zu fühlen), seine Tunica vaginalis aufgelockert, blau und durchaus degenerirt. Sie enthielt kein

Wasser. Auf dieser Seite hatten auch Testikel und Saamenstrang allein den Druck des Bruches empfunden.

Um mich von der Richtigkeit meiner Diagnose, hinsichtlich der Todesursache zu überzeugen, wurde in das hoch in die Brusthöhle hinaufragende Zwerchfell ein Einschnitt gemacht, durch den eine bedeutende Menge, dem in der Bauchhöhle enthaltenen ganz ähnliches Wasser flofs. Zugleich bemerkten wir aber auch, dafs das Herz nicht normal gebildet war; deswegen wurde zur Oeffnung der Brusthöhle geschritten, die dadurch erschwert wurde, dafs die Knorpel aller Rippen, besonders der siebenten wahren rechten, verknöchert waren.

Die Lungen waren von natürlicher Farbe und Consistenz, die rechte fast in ihrem ganzen Umfange mit dem Brustfell verwachsen, in ihr aber von vorhergegangener Entzündung keine Spur. — Das Herz war enorm vergröfsert. Sein Längendurchmesser mochte gute 6 Zoll betragen; dabei waren die Kranzgefäfse sehr ausgedehnt, so dafs sie die Dicke einer starken Federspule hatten. Diese Vergröfserung des Herzens wurde allein durch die Verdickung der Wände des Aortenventrikels bedingt; denn diese sowohl, als das Septum, hatten eine Dicke von wenigstens $1\frac{1}{2}''$. In dem Ventrikel, der nicht verkleinert war, befand sich ein sogenannter Polyp. Der Ventriculus pulmonalis war ganz normal, die Atria etwas vergröfsert; dagegen Aorta und Vena pulmonalis bedeutend, aber gleichmäfsig erweitert, sie waren eine jede gute drei Querfinger breit. — Die Arteria pulmonalis und Vena cava zeigten nichts naturwidriges.

Auch die Lage des Herzens war nicht ganz normal. Es lag nämlich nicht schräg von rechts nach links, sondern wagerecht auf dem Zwerchfell, so dafs die Spitze sich ganz hinter der fünften Rippe, ja fast noch über derselben befand. — Höchst wahrscheinlich war diese Veränderung in der Lage des Herzens durch die Vergröfserung der Leber, so wie durch die veränderte Lage des Magens bedingt.

Wodurch aber diese Vergrößerung in den meisten Theilen des Herzens entsanden war, und ob dazu der lange anhaltende Druck von unten beigetragen hatte, wage ich eben so wenig zu entscheiden, als ob die Vergrößerung der Leber und Milz durch die veränderte Lage des Darmkanals, und die dadurch entstandene Abnormität in der Verdauung veranlafst sein mochte.

X.

Illustrations of Acustic Surgery. By Thomas Buchanan C. M. etc. London. Printed for Longman, Hurst etc. 1825. 8. 118 S. With five plates.

Im Verhältnisse zu den übrigen Zweigen der Heilkunde war für die Pathologie und die Therapie der Gehörkrankheiten bisher nur wenig gethan; erst spät hat man die nöthige Aufmerksamkeit darauf gerichtet, und bereits haben mehrere dieses Feld mit Glück bearbeitet. Buchanan hat uns schon früher einen Guide to acustic Surgery geliefert, und seine gegenwärtigen Erläuterungen desselben Gegenstandes sind so rein praktisch, so gedrängt abgefafst, dafs, obgleich sie sich niht gehörig über alle Krankheiten des Gehörsinnes ausbreiten, und nicht überall ganz bestimmte therapeutische Regeln angeben, wir sie doch allgemein empfehlen zu können glauben. Das Buch ist in acht Kapitel getheilt, deren Inhalt wir der Reihe nach hier mittheilen wollen.

Erstes Kapitel. Ueber die Verfahrungsart, um den Gehörgang zu untersuchen, nebst einer Beschreibung des Inspector auris. Der Verf. giebt einige Regeln, wie der Gehörgang der Sonne ausgesetzt werden müsse, und wie der Wundarzt das äufsere Ohr zu

ergreifen und auf- und auswärts zu schieben habe. Um ihn aber in den Stand zu setzen, auch im dunkeln Wetter, und sogar des Abends das Ohr zu untersuchen, hat Dr. B. einen Apparat erfunden, den er Inspector auris nennt, der indessen auch zur Untersuchung anderer Höhlen, wie z. B. der Mutterscheide, mit Hülfe des Dilatators gebraucht werden kann. Die Zusammensetzung dieses Apparats wird durch die erste und zweite Kupfertafel erläutert. Er besteht aus einer runden Laterne mit einem eisernen Rohre, und mit zwei biconvexen Linsen und einer concaven gegen jene gerichteten versehen; ein Licht wird zwischen diese gesetzt, und der Verf. versichert, dadurch mit der gröfsten Genauigkeit den Zustand des äufseren Gehörganges und der Membrana tympani erforschen zu können. — Dafs eine solche Untersuchung der Behandlung einer jeden Ohrkrankheit vorausgehen müsse, darin wird wohl jeder Leser dem Verf. beistimmen.

Zweites Kapitel. Ueber das Sondiren der Membrana tympani, nebst einer Beschreibung der Ohrsonden. Der Verf. giebt folgende Beschreibung des besten Instruments zu diesem Gebrauche: «Die Sonde selbst mufs aus feinem Silber, ungefähr 3 Zoll long und $\frac{1}{70}$ eines Zolles dick sein, sich aber allmählig gegen den Handgriff hin vergröfsern und in ein gewöhnliches rundes Sondenende von ungefähr $\frac{1}{70}$ Zoll im Durchmesser verlieren. Der Handgriff mufs ungefähr die Länge von 4 Zoll und 2 Linien im Durchmesser haben u. s. w.» Der Arzt mufs zwei solche Instrumente besitzen, das eine gerade, das andere krumm am Ende. Ehe man das Paukenfell zu sondiren versucht, mufs der Gehörgang erst mit Hülfe einer Spritze mit lauwarmem Wasser ausgewaschen werden; das Wasser vermindert die Reizbarkeit des Paukenfells und entfernt fremde Substanzen oder Eiter, erleichtert mithin die Untersuchung. Die Sonde, die angewandt werden soll, mufs erst mit lauwarmem Mandelöle bestrichen werden. Sie wird wie eine Schreibfeder während des Sondirens gehalten. Die krumme

Sonde ist nur anzuwenden, wenn die Krümmung des Gehörganges so grofs ist, dafs das Paukenfell, trotz den Sonnenstrahlen oder der Anwendung des Inspector auris, nur theilweise gesehen werden kann. Dafs grofse Vorsicht bei dieser Operation erfordert wird, versteht sich von selbst.

Drittes Kapitel. Ueber die Art, den Gehörgang einzuspritzen. Die Spritze mufs von Silber, Elfenbein oder Knochen, der Körper derselben 4 Zoll lang und $\frac{3}{4}$ eines Zolles dick, und die Spitze ungefähr 2 Zoll lang sein und $\frac{7}{8}$ einer Linie im Durchmesser haben; sie mufs 3 Drachmen Flüssigkeit enthalten können. — Die Art, auf welche die Spritze gehalten werden mufs, wird dann sehr genau angegeben; die Röhre wird fast einen halben Zoll in den Gehörgang eingebracht, und ein wenig gegen den oberen Rand desselben, um so wenig als möglich Raum einzunehmen, gehalten. Sind die einzuspritzenden Flüssigkeiten medicamentös, so müssen sie 1 bis 4 Minuten im Gehörgang bleiben, was der Operateur dadurch leicht bewerkstelligen kann, dafs er, nachdem die Spritze schnell ausgezogen ist, den Daumen der linken Hand stark auf den Tragus drückt, mithin den Gehörgang schliefst. — Wenn die Spritze auf oben beschriebene Art gehalten wird, so wird die Spitze derselben das Paukenfell nicht beschädigen können, wenn auch Schmerz oder grofse Reizbarkeit eine schnelle Bewegung des Kopfes hervorbringen sollte. — Will man verhärtetes Schmalz oder fremde Körper ausleeren, so mufs die Einspritzung mit einem bedeutenden Grade von Kraft geschehen, und wenn sie dann das Paukenfell erreicht, so wird sie da einen fast eben so starken Gegenstrom bilden, welcher alle lose fremde Körper auswärts drängen wird. Da nur ein kleiner Theil des Gehörganges von der Spitze jener Ohrenspritze eingenommen wird, so können Schmalz, Erbsen und andere consistente Körper mit geringem Schmerz, leicht und ohne Gefahr auf diese Weise ausgeleert werden. Durch die Anwendung der Zange, um Erbsen oder andere runde Körper aus dem Gehörgange

zu ziehen, können diese noch tiefer hineinschlüpfen und gegen das Paukenfell gedrückt werden; jene Spritze wird dies aber nie (?) bewirken. Jede dickere Canüle, die den Gehörgang ausfüllt, sieht der Verf. daher für unnütz an. — Er schliefst dieses Kapitel mit der Bemerkung, dafs die Einspritzungen von einfachem lauwarmen Wasser, die man oft ohne Unterschied in allen Fällen von Verminderung des Gehörs verordnet, nur dadurch nützen, dafs sie eine Irritation vermindern, den Gehörgang von fremden Körpern, Eiter u. s. w. reinigen, mithin die Untersuchung der Theile erleichtern u. s. w., aber nie eine dauerhafte Heilung bewerkstelligen werden. —

Viertes Kapitel. Wunden des äufseren Ohres. Die Bemerkungen des Dr. B. über diese, wohl nicht häufig vorkommenden Wunden, wie die Theile mit lauwarmem Wasser gewaschen und die Ränder der Wunden zusammengebracht und in ihrer Lage durch Heftpflaster gehalten werden müssen; ferner, wie Näthe (am besten von Seide) bei bedeutenden Wunden des Ohres unumgänglich nöthig sind, und wie der Verband durch eine halbmondförmige Compresse aus Wolle oder Baumwolle hinter das Ohr gelegt, durch ein Band ringsum über den Kopf und unter das Kinn geschlagen, und durch kleine Schnüre, welche dieses Band an jene Compresse befestigen, sich in der Lage erhalten werden, brauchen wir hier nur kurz anzudeuten.

Fünftes Kapitel. Ueber die Art, fremde Körper und verhärtetes Schmalz aus dem Gehörgange auszuleeren. Ist der fremde Körper eine Erbse, oder von ähnlicher runder Gestalt, so werden Einspritzungen von lauwarmem Wasser das beste Mittel sein. Der Gegenstrom der eingespritzten Flüssigkeit wird ihn heraustreiben, und sollte er am Eingange des Gehörganges stecken bleiben, so kann die Pincette angewandt werden. Ein Gehülfe mufs den Kopf des Kranken still halten. Ist der fremde Körper von Holz, und steckt er sehr fest im Gehörgange, so wird eine gewöhnliche Pincette von Nutzen sein, wenn

er nahe nach aufsen liegt; liegt er aber tiefer, etwa am Paukenfell, so mufs die Pincette feiner und mit kleinen Zähnen versehen sein. — Sind Insekten, Würmer oder dergleichen ins Ohr gekommen, so ist eine Einspritzung von einem Tabakaufgusse (Nicotian. tabac. ℈ j., Extract. Aloës spic. gr. x., Aquae bullient. ℥ x. Col.) das beste. Die Theile müssen unmittelbar danach mit einer Einspritzung von lauwarmem Wasser ausgewaschen, und, um Erkältung zu verhüten, einige Tropfen Mandelöl eingetröpfelt werden. — Wenn der Gehörgang mit Schmalz angefüllt ist, so klagt der Kranke über eine Verminderung des Gehörs, bisweilen über Taubheit, über Getöse im Ohre, besonders wenn er kaut. Nach dem Gähnen oder einer anderen ähnlichen Bewegung der Kinnbacken, wird ein plötzliches Krachen im Ohre empfunden; unmittelbar danach ist das Gehör wiederhergestellt, aber das Sausen dauert noch fort. Bei der Untersuchung des Ohres wird eine grofse Menge Schmalz darin entdeckt, das nur den obersten Theil des Trommelfells frei läfst. Aber auch vollständige Taubheit ist eine häufige Folge. — Die Anwendung einer Nadel oder Sonde, welche gewöhnlich gegen dieses Uebel gebraucht wird, ist zu tadeln, indem das Trommelfell durch irgend eine plötzliche Bewegung des Kopfes des Kranken leicht beschädigt werden kann. Die folgende Verfahrungsart ist die beste: « Wenn bei der Untersuchung das Ohr theilweise mit Schmalz angefüllt befunden wird, so mufs eine Spritze voll lauwarmen Wassers von ungefähr 90 Grad Fahr. in den Gehörgang eingespritzt werden, und wenn unmittelbar darauf die Spritze ausgezogen ist, der Daumen diesen verschliefsen. Die Flüssigkeit mufs ungefähr 3 bis 4 Minuten im Gehörgange bleiben. Das äufsere Ohr wird dann rückwärts und vorwärts geschoben, und dann und wann ausgestreckt; dadurch wird das Schmalz sich von den Seiten des Gehörganges lostrennen. Noch eine Spritze voll lauwarmen Wassers mufs dann mit gröfserer Kraft als die erste Portion eingespritzt werden; und dies kommt gewöhn-

lich mehr oder weniger von Schmalz gefärbt heraus, und führt oft kleine verhärtete Stücke davon mit sich.' — Auf diese Weise muſs der Operateur mit lauwarmen Einspritzungen fortfahren, bis der Gehörgang ganz von Schmalz gereinigt ist, und die Seitenwände desselben nebst dem Pankenfell deutlich zu sehen sind.» — Ist das Schmalz sehr verhärtet, so wird es oft nothwendig, die Pincette oder einen Ohrlöffel, der aber nicht sehr breit sein muſs (der Verf. liefert eine Beschreibung und Zeichnung eines solchen) zu gebrauchen. — Sind die Theile entzündet, oder hat sich ein Geschwür unter solchen Umständen gebildet, so räth der Verf. eine Einspritzung von Acid. pyroligu. ʒ ij., Aqu. dest. ℥ vj., Morgens und Abends.

Sechstes Kapitel. Ueber vermindertes Gehör aus unvollkommener Absonderung von Schmalz. Die Symptome dieses Uebels sind die gewöhnlichen: Sausen, Klingen, kein eigentlicher Schmerz u. s. f. Solche Kranke sind gewöhnlich verstopft, und oft biliös; ihr Drüsensystem ist, der kleinsten Veränderung der atmosphärischen Temperatur ausgesetzt, zum Erkranken geneigt. — Da dies Uebel oft nur symptomatisch ist, so ist es nothwendig, nicht nur die Theile genau zu untersuchen, sondern auch die nächste Ursache der localen oder allgemeinen Krankheit zu erforschen. — Es kommt darauf an, 1) ob nur die Quantität des Schmalzes oder 2) die Qualität desselben verändert ist, oder 3) ob sowohl die Quantität als die Qualität desselben von dem normalen Zustande abweichen.

Es giebt Kranke, bei denen keine Spur von Schmalzabsonderung zu entdecken ist, diese hören gewöhnlich ziemlich gut bei heiterem Wetter, und wenn sie sich sonst wohl befinden, werden aber leicht von der kleinsten Veränderung in der Atmosphäre afficirt, und erleiden besonders von naſskalter, neblichter Witterung eine Veränderung des Gehörs.

Wenn die Absonderung des Ohrenschmalzes zu ergiebig ist, so kann man hier wieder zwei Fälle unterscheiden:

1) Das Schmalz ist sehr weifs und dünn, und einer Auflösung des Gummi arabicum ähnlich. 2) Nur einige Drüsen sondern es ab, so dafs man oft kleine Stücken im Innern des Gehörgangs, und viel dunkeler als gewöhnlich findet.

Ferner findet man den Gehörgang rein und trocken, das Paukenfell klar und glänzend. Die Epidermis schält sich der Trockenheit wegen oft in Schuppen ab, und die Haut ist zuweilen geschwollen und rothblau. —

In der ersten Art werden warme und reizende Mittel die Absonderung vermehren; zwei Tropfen von Acidum pyroligno sum, Spiritus sulphurico aethereus, Oleum terebinthinae rect. āā, sind alle Abende in den Gehörgang einzubringen, und zugleich nehme der Kranke einen Efslöffel von folgender Mixtur: ℞ Tinctur. colchic. ʒ iij., Aqu. destillat. ℥ vj. (sollte dies so nothwendig sein?). Gehörige Rücksicht mufs man auch auf die Leibesöffnung nehmen.

In der zweiten Art müssen sowohl die angesammelten Stücken Schmalz herausgezogen, als die Drüsen zu einer gesunden Absonderung gebracht werden.

Die dritte Art entsteht am häufigsten durch Baden, besonders wenn der Körper vor demselben sehr warm war. Auch aus Menostasie glaubt Dr. B. diese Art von Ohrenleiden in mehreren Fällen herleiten zu können.

In der Behandlung der beiden letzten Arten mufs die Verdauung besonders beachtet werden, und zu diesem Zwecke empfiehlt der Verf. folgendes: ℞ Lign. Quassiae ℈ j., Aqu. bullient. ℥ vj., post horam colat. add. Pulv. Rhei ʒ j ß., Magnes. ʒ ij., Sacchar. puriss. ℥ ß., Ess. Menth. piperit. gtt. xx. M. D. S. Zwei Efslöffel voll drei- bis viermal täglich. Die Wohnung des Kranken mufs trocken sein; ein- oder zweimal wöchentlich mufs er des Abends, ehe er zu Bette geht, ein warmes Bad, und gleich danach ein Pulver aus Rad. Ipecacuanha ℈ j., Hydrarg. submuriat. gr. ij. (?) nehmen; er mufs den ganzen Tag so viel als möglich in Bewegung sein, mit Sorgfalt aber jede Erkältung vermeiden.

Eine Mischung von Acid. pyrolign. ʒ ij. Aqu. destillat. ℥ vj. mufs jeden zweiten oder dritten Tag als Reizmittel für die Ohrendrüsen eingespritzt werden. Die beste Verfahrungsart ist hier, die Canüle der Spritze in einer Entfernung von ungefähr 5 bis 6 Zoll von dem Ohrläppchen zu halten, und dann die Flüssigkeit mit Kraft in den Gehörgang einzuspritzen; die Reizung, die dadurch entsteht, wird von besserem Erfolge sein, als die zehnfache Quantität der Flüssigkeit, in den Gehörgang blofs eingegossen. — Auch mufs der Gehörgang dreimal wöchentlich, kurz vor dem Schlafengehen, mit Acidum pyrolign. Aqu. destillat. āā geräuchert werden. Diese Räucherung kann mittelst einer gläsernen Retorte mit einem langen dünnen Halse geschehen; die Temperatur mufs allmählig erhöht werden, und darf nicht so hoch sein, dafs irgend ein unangenehmes Gefühl von Hitze davon entsteht. Das Ohr mufs man darauf mit etwas Baumwolle verstopfen, wie denn auch der Kranke wohl thut, mit einer wollenen Nachtmütze zu schlafen. Waschen der Füfse mit warmem Wasser, und ein warmes Getränk im Bette, wenn der Kranke den nächsten Morgen länger liegen bleiben kann als gewöhnlich, werden auch bisweilen von Nutzen sein. — Diese Kurmethode soll einige Zeit fortgesetzt werden, doch nicht so lange, dafs der Körper dadurch geschwächt wird; die Diät mufs dabei leicht und nahrhaft sein. — Zugpflaster hinter den Ohren sind bisweilen von grofsem Nutzen gewesen. Folgende Formel ist empfehlenswerth: ℞ Ol. Sabinae ℥ ß, Antimon. tartarisat. ℈ j, Unguent. sperm. ℥ iij. M f. Ungt. D. S. Alle Abende vor Schlafengehen aufzulegen. — Zweckmäfsige Zerstreuungen werden die Kur beschleunigen.

Siebentes Kapitel. Ueber Polypen im Gehörgang. Der Verf. bemerkt, wie diese Gewächse, welche häufig in Folge einer Entzündung im Gehörgang bei scrofulösen Subjecten vorkommen, wohl von aufgeschwollenen Drüsen, die oft das Ansehn von Polypen haben, zu unterscheiden sind. Um in dieser Hinsicht sicher zu gehen,

mufs der Arzt eine Sonde rings um die Geschwulst bringen, und ist es dann ein Polyp, so wird sie vollkommen um dieselbe gebracht werden können; im entgegengesetzten Falle nicht. Die Exstirpation des Polypen mit der krummen Pincette wird nach dem Verf. das beste Mittel sein. Nachher wird der Gehörgang alle Tage mit Acid. pyrolign. ʒ ij. Aqu. destillat. ℥ vj. ausgewaschen, und sollte der Polyp neu hervorwachsen wollen, so kann die Stelle mit einem Aetzmittel vermittelst eines kleinen Pinsels touchirt werden. Dr. B. hat frische Polypen oft durch das Touchiren mit einem Pinsel, in die Tinctura ferri muriatici eingetaucht, und durch das nachherige Verbinden der Theile mit Unguentum hydrargyri nitrici zerstört.

Achtes Kapitel. Behandlung des eiterartigen Ohrenflusses. B. theilt die Entzündungen des Gehörgangs in folgende Arten: 1) Inflammatio auditu permanente, Schmerz ohne Verminderung des Gehörs; 2) Inflammatio diminuta (!), Schmerz mit Verminderung des Gehörs; und 3) Inflammatio suppurata, Schmerz mit Verminderung des Gehörs, und von einem eiterartigen Ausflusse begleitet. — In der letzten Art sind die Symptome gewöhnlich nicht so heftig, wie in der ersten und zweiten. Die Schmalzdrüsen werden immer dabei afficirt, und das Secret wird allmählig in einen dünnen gelben Eiter verwandelt; dauert der Ausfluſs lange, so erhält er einen höchst unangenehmen, stinkenden Geruch; die Haut wird corrodirt, und der gröfste Theil des Gehörganges bildet ein Geschwür. — Die Ursachen können mannigfaltig sein: fremde Körper, Erkältung u. s. w. — Die Behandlung mufs in der ersten Art rein antiphlogistisch, mit Aderlässen, Purgiermitteln u. s. w. sein. — In der zweiten Art, in welcher die Schmalzdrüsen sehr geschwollen sind, mufs ein Streifen Leinwand, mit Cerat überzogen, vorsichtig in den Gehörgang eingebracht werden, um die Oeffnung zu erweitern, mithin einen gelinden Druck auf die Drüsen hervorzubringen und die Geschwulst

und Verhärtung zu vermindern. Wird dieser Streifen Leinwand alle Morgen, 5, 6, oder selbst bisweilen 10 Tage hintereinander erneuert, so erhält der Gehörgang gewöhnlich seinen natürlichen Durchmesser wieder; auch wird der Druck, wenn er bedeutend ist, die Bildung von Sinnositäten zwischen der Haut und dem Knochen verhüten. — Lauwarmes Wasser, oder ein Aufguſs von Mohnköpfen, muſs 3 bis 4mal täglich eingespritzt werden; ein Haarseil im Nacken dient als ein gutes Ableitungsmittel. Eine Mischung von Sal anglicum ʒ i ß, Lingn. Quassiae ℈ j, Aqu. bullient. ℥ vj, im Anfange alle vier Stunden genommen, bis alle Symptome der Entzündung verschwunden sind, und nachher 1 — 2mal wöchentlich, wird die Kur beschleunigen. — Bei der Behandlung der «Inflammatio suppurata» müssen wir nach dem Verf. den Ausfluſs so schnell als möglich zu heben uns bestreben, damit nicht die umliegenden Theile durch die Ansammlung des Eiters afficirt werden. In frischen Fällen, die von Schmerz begleitet werden, muſs der Gehörgang mit Einspritzungen von lauwarmer Milch und Wasser 4 bis 5mal täglich ausgespült, und jene Mischung aus Sal anglicum u. s. w. zu derselben Zeit gereicht werden. Da aber Erkältung leicht dadurch entstehen kann, so müssen in Fällen, wo der Kranke sich dem kalten, feuchten Wetter auszusetzen genöthigt ist, die lauwarmen Einspritzungen beseitigt, und eine Auflösung von Argenti nitras (1 Gr. auf 10 Drachm. Wasser), oder von Zinci sulphas (4 Gr. auf 6 Unzen Aqu. rosarum), oder von Zinci sulphas (3 Gr.) und Plumbi acetas (6 Gr.) zusammen (auf 6 Unzen Wasser) gebraucht werden. — Leidet das Gehör zu gleicher Zeit bedeutend, so verordnet Dr. B. Hydrargyri submuriat. gr. xij, Antimon. tartaris. gr. j, Opii gr. iij, Panis ʒ j, Syrup. cort. aurant. q. s. M. f. pil. xij. Consp. D. S. Alle Abend vor Schlafengehen 2 Stück zu nehmen, bis der Organismus etwas davon afficirt ist. — Dies war die Behandlungsart, welche der Verf. mit sehr glücklichem Erfolge bis in die letzten Jahre beibehielt, als hartnäckige Fälle ihn

ein neues Mittel, die Jodine, zu versuchen veranlafsten. Er gab diese in folgender Mischung: ℞ Tinctur. Jodin. ʒ j. (Jodinae gr. xx, Spirit. rectif. ℥ j.), Mucil. acaciae ℥ ij, Aqu. destillat. ℥ vj. M. D. S. Alle 4 Stunden einen Efslöffel voll. Er fand dies Mittel bei scrofulösen Subjecten, die an Verminderung des Gehörs litten, nachdem der eiterartige Ausflufs (durch starke adstringirende Mittel) geheilt war, ganz vorzüglich; besondere Rücksicht mufs aber dann auf die Leibesöffnung genommen werden. — Um aber eine recht schnelle Kur zu bewerkstelligen, den eiterartigen Ausflufs in kurzer Zeit zu heilen und das Gehör augenblicklich (?) herzustellen, räth Dr. B. vor allem eine schwache Mischung von Holzsäure in der Form einer Einspritzung, auf welche er ebenfalls erst in den späteren Jahren gekommen ist. «Ich habe,» sagt er, «mehrmals diese Einspritzung versucht, und finde, dafs sie das Gehör in jedem Falle von eiterartigem Ausflusse, von Verminderung des Gehörs begleitet, herstellte; ich wage es daher zu behaupten, dafs kein schätzbareres Mittel als das Acidum pyrolignosum, weder in diesem, noch im letzten Jahrhunderte, in die Chirurgie eingeführt worden ist.» Die Mischung, welche er anwendet, ist die oben erwähnte (zwei Drachm. auf 6 Unz. Wasser); sie kann aber, der Reizbarkeit des Kranken gemäfs, schwächer oder stärker gemacht werden. Am besten wird erst lauwarmes Wasser eingespritzt, um den Eiter auszuspülen. — Die Symptome, die der Einspritzung der Holzsäure folgen, sind Schwindel, eine angenehme Wärme, Gefühl von Leichtigkeit im Kopfe, und Wiederkehr des Gehörs. — Sollte der Gehörgang sehr reizbar davon werden, so können einige Gran Plumbi Acetas der Mischung zugesetzt werden. — Zur Bestätigung theilt der Verf. «drei Fälle» mit, in welchen die Holzsäure von entschiedenem Nutzen war. — In einem Anhange folgen die Formeln, welche wir gröfstentheils schon geliefert haben, und eine Nomenclatur der Krankheiten des menschlichen Ohrs. — Die fünf Kupfertafeln stellen

den Inspector auris, die Sonden und Pincetten, die Spritze und die Anlegung des Verbandes dar. —

Otto.

XI.

Traité des Bandages et appareils de Pansement, par P. N. Gerdy, Professeur d'anatomie, de physiologie, de médecine opératoire, Agregé à la faculté de Médecine de Paris, Chirurgien du Bureau central d'admission dans les hôpitaux etc. Avec un Atlas de XX Planches in 4. A Paris, chez Crevôt. 1826. 8. XVI u. 644 S.

Gehen wir die vorhandenen Schriften über den in dem vorliegenden Werke abgehandelten Gegenstand durch, z. B. die von Henkel, Suë, Hofer, Böttcher, Köhler, Lombard, Thillaye, Bernstein, Schreger, so finden wir in den meisten derselben zwar die Verbandlehre sehr vollständig abgehandelt, allein die Zusammenstellung der in grofser Menge vorhandenen Materialien keinesweges so, dafs sie einen leichten Ueberblick gewährte. Dieser leichte Ueberblick aber ist um so nöthiger, damit den Lernenden das so schon Trockene und Ermüdende der Lehre des chirurgischen Verbandes nicht noch mehr abschrecke, und damit diese nicht reine Gedächtnifssache bleibe, was sie doch eigentlich bis jetzt nur gewesen ist. Denn alle Schriftsteller theilten die verschiedenen Verbände nach den Theilen des Körpers ein, an welchen sie angelegt wurden, was immer eine mangelhafte Eintheilung war. Mehrere fühlten diesen Mangel und suchten ihm abzuhelfen, so neuerlich Caspari (System des chirurgischen Verbandes. Lpzg. 1822.), der aber auch einseitig nur die Gestalt der Binden als Eintheilungsmoment aufstellte. Mit Dank müssen wir daher die

die Mühe erkennen, die sich unser Verf. bei der Ausarbeitung dieses Werkes gab, eines Werkes, das, wenn es auch im Ganzen nicht viel Neues enthält, sich doch in Hinsicht der Anordnung der Materie von allen andern ähnlichen Inhalts wesentlich unterscheidet, und das Erlernen eines so wichtigen Zweiges der Chirurgie weniger langweilig machen wird. In Hinsicht der Benennung der Binden weicht der Verf. von der alten Nomenclatur ab, was um so mehr zu loben ist, da sie nicht das Wesen der Verbandstücke andeutete, und bemüht sich an deren Stelle eine rationellere einzuführen. In Hinsicht der Eintheilung benutzt er die Disposition der Binden, nicht aber, wie dies bis jetzt geschah, deren Gebrauch oder Lage, die immer nur relative Kennzeichen abgeben können. — Die Anzeige des Inhalts, die wir jetzt so getreu als möglich zu liefern uns bestreben werden, wird hoffentlich unser oben gefälltes Urtheil rechtfertigen, das nichts verlieren wird, obschon wir bemerken müssen, dafs wir nicht allenthalben mit den Ansichten des Verf. übereinstimmen, und dafs das Werk auf Vollständigkeit keinesweges Anspruch machen könne. Dies zu zeigen wird sich öfters Gelegenheit finden.

Erster Theil. Verbandstücke. Erste Abtheilung. Erste Stücke des Verbandes. (Bei jedem einzelnen Verbandstück, bei jeder Binde, jeder Maschiene giebt der Verf. die Indicationen für die Anwendung derselben an; ferner die specielle Art des Gebrauches derselben; die Stellung der Gehülfen, des Wundarztes und des Kranken; die Wirkung derselben; und endlich die Folgen, die aus dem Gebrauch derselben hervorgehen.) Charpie. Der Verf. unterscheidet feine, grobe und kurze. Die von neuer Leinwand gemachte soll die Flüssigkeiten leichter absorbiren, als die von gebrauchter zubereitete! Gegen das Zupfen der Charpie von Kranken in Hospitälern eifert er mit Recht, denn sie nimmt Krankheitsstoffe leicht in sich auf und setzt diese beim Gebrauch wieder ab, wie dies der Verfasser Seite 14 durch eine von Pelletan gemachte

Erfahrung beweist. Die Charpie rapée verwirft der Verf. ganz. Die Behauptung, dafs sich die Preufsen der Tissücharpie, d. h. der sogenannten englischen bedienten, ist falsch; sie ist viel zu theuer für uns. Die Charpie von Cattun, Wolle und Werg wird bei atonischen Geschwüren und zum Schutz gegen die Kälte empfohlen. Charpiebäuschchen. Charpiekuchen. Charpiekugeln. Bourdonnets. Tampons. Der Verf. beschreibt nur, wie man die Nase, den Mastdarm, und die Wunde nach dem Steinschnitt tamponiren müsse, als wenn dies die einzigen Fälle wären, wo der Tampon angezeigt ist! Meschen und Wieken. Die Art und Weise, wie man ein Seton nasal einbringt, ist sehr umständlich angegeben; auch ist Dupuytren's Methode, die Thränenfistel zu heilen, angedeutet. Haarseil. Wir vermissen hier die Angabe der gespaltenen Compresse, die zum Reinerhalten des heraushängenden Haarseilstückes dient. Auch vom keilförmigen Setaceum finden wir kein Wort. Das eingeschnittene Bändchen (Bandelette). Wir Deutschen bedienen uns dieses Verbandstückes fast nie, die Franzosen aber stets. Compressen. Heftpflaster. Ein Stückchen englisches Pflaster soll nach dem Verf. zum Verschliefsen einer Aderlafswunde allein ausreichen!? Das gewöhnliche Heftpflaster erst über Feuer zu wärmen, bevor man es auflegt, ist ein schlechter Rath, denn dann wird es nie gut kleben. Charpieballen. Kissen. Falsche Strohladen. Ihrer will sich der Verf. gar nicht bedienen. Schienen. Hölzerner Schienen bedient er sich bei Fracturen junger Leute, Erwachsener und Greise; pappener bei Kindern; eiserner in gewissen Fällen; und der Schienen von Baumrinde nur, wenn es die Noth erfordert. Den Rath, dafs die Schienen stets durch Kissen vom Gliede abgesondert gehalten werden sollen, möchte wohl niemand befolgen! Handbrett. Fufsbrettchen. Plaques préservatives. Es werden hierunter blofs Platten, die auf trepanirte Stellen gelegt werden, verstanden.

Zweite Abtheilung. Instrumens topiques. Der Verf. versteht hierunter Instrumente, die wie äufsere Heilmittel auf unsere Organe, und zwar längere oder kürzere Zeit hintereinander, applicirt werden, deren man sich aber nie zu eigentlichen chirurgischen Operationen bedient. (Wir glauben, und wohl mit Recht, dafs der Gebrauch der Sonden, der Catheter, eher der operativen Chirurgie, als der Verbandlehre anheimfalle, hätten daher nicht erwartet, diese Artikel hier so weitläuftig abgehandelt zu finden, obschon sie immer mit zur Verbandlehre gezogen werden!) Mutterkränze. Dafs man sich der Mutterkränze auch bediene, um Vorfälle der Scheide zurückzuhalten, scheint der Verf. nicht zu wissen. In Frankreich bedient man sich am häufigsten der Kränze von elastischem Gummi, bei uns dagegen der mit Wachs überzogenen korkenen. Der von Recamier empfohlene, gestielte, Tab. II. Fig. 9. abgebildete Mutterkranz, ist sehr zusammengesetzt, wird dies aber durch die vom Verf. vorgeshlagenen Verbesserungen noch mehr! Nasenröhrchen. Röhrchen für die Luftröhre. Der Verf. empfiehlt den Gebrauch einer doppelten Röhre, nach der Operation der Loryngotomie. Speiseröhrensonden. Dafs man sich der Sonden zur Hebung von Verengerungen in der Speiseröhre bereits mit Erfolg bedient hat, mufs der Verf. nicht gewufst haben, da er den Gebrauch derselben nur mit einem wahrscheinlich glücklichen Erfolge empfiehlt. Um sich zu vergewissern, ob die Sonde in der Luft- oder in der Speiseröhre sei, räth er, Nase und Mund des Kranken zuzuhalten, woraus man dann bald sehen werde, welchen Weg die Sonde genommen habe. Bougies von elastischem Gummi für den Mastdarm. Der Verf. wünscht, dafs auch diesen Bougies nach einer Seite zu eine Bauchung gegeben werde. Gewifs werden sie alsdann einen stärkeren Druck ausüben! Sonden und Bougies für die Harnröhre. Die Bougies nützen nur im Anfange der Verengerung; ist diese bedeutend, so erfordert sie das Aetzmittel, oder wenn dieses nicht aus-

reicht, das forcirte Catheterisiren. Der Cauterisation ist der Verf. nicht sehr gewogen, er meint, dafs sie in Gebrauch gekommen, sei noch nicht lange genug her, um günstig darüber urtheilen zu können. Er sah mehrere Kranke, die Ducamp selbst behandelt hatte, und bei denen die Verengerung doch wiedergekommen war. Die bauchige Bougie zieht er allen andern vor, wenn die Verengerung einen Durchmesser von $2\frac{1}{2}$ Linie hat. Unter dem Catheterismus nach der alten Methode versteht er 1) das Einbringen eines biegsamen Instruments, 2) das eines festen, gekrümmten, und 3) das eines geraden nach Amussat. Dann beschreibt er eine neue Methode, die er Cathétérisme éclairée nennt, die viel Aehnlichkeit mit der bekannten Ducampschen hat, und die wir nachzulesen bitten. Um eine Sonde oder eine Bougie in der Harnröhre festzuhalten, empfiehlt er eine eigene, recht passend scheinende Vorrichtung (Tab. IX. Fig. 11.). Elastische Catheter 8 bis 10 Tage hintereinander ruhig liegen zu lassen, ist offenbar eine viel zu lange Zeit! Urinbehälter. Für Männer ein Urinbehälter von Féburier, verbessert von Verdier (Tab. II. Fig. 10.). Für Frauen einer von Metall.

Dritte Abtheilung. Zweite Verbandstücke. 1) Binden. 2) Stücke Leinwand. (Das hier auf sieben Seiten Abgehandelte hätte füglich zu den allgemeinen Betrachtungen über die Bandagen gezogen werden können!)

Zweiter Theil. Erste Abtheilung. Bandagen. Allgemeine Betrachtungen. Der Verf. giebt zuerst seine Eintheilung der Bandagen an, die wir jedoch hier übergehen, weil sie sich später von selbst ergeben wird. Dann spricht er vom Nutzen der Bandagen, und giebt allgemeine Regeln für das Anlegen derselben. Im Irrthum ist er offenbar, wenn er glaubt, dafs sein Entre-croisement par renversé eine neue, von ihm erfundene Tour sei, denn wir Deutsche bedienen uns fast immer des Umschlangs, wenn wir die Köpfe einer zweiköpfigen Binde sich kreuzen

lassen. Das, was der Verf. über die Wirkungen der Bandagen sagt, verdient nachgelesen zu werden.

Zweite Abtheilung. Bandagen im Besonderen.

Erste Klasse. Eigentlich sogenannte Bandagen.

Erste Ordnung. Einfache Bandagen.

Erstes Geschlecht. Zirkelbinden. 1) Zirkelbinde für die Stirn und die Augen (das Stirnband). Bei allen Binden am Kopfe, also auch bei dieser, soll man den Kopf vorher mit einer leinenen Mütze bedecken, weil die Binde von den blofsen Haaren leicht abrutscht und schlaff wird! 2) Zirkelb. für den Hals. (Bei uns nicht gebräuchlich.) 3) Breite Zirkelb. für die Brust und den Unterleib. 4) Zirkelb. für den Arm. a) Die zusammenhaltende und verwahrende. b) Die nach dem Aderlafs. (Letztere gehört eigentlich zum vierten Geschlecht.) 5) Zirkelb. für den Ober- und Unterschenkel. a) Die zusammenhaltende und verwahrende. b) Die nach dem Aderlafs. (Letztere gehört auch zum vierten Geschl.) 6) Zirkelb. für die Finger und Zehen.

Zweites Geschlecht. Schräglaufende Binden. Hier wird nur die eine für den Hals und die Achsel beschrieben, die wieder zerfällt in a) die zusammenhaltende und verwahrende (eine der Spica ähnliche Binde, nur dafs die Touren anders anfangen), und b) die vor dem Aderlafs aus der Jugularis externa, obschon es deren mehrere giebt, z. B. die kahnförmige Binde u. s. w.

Drittes Geschlecht. Hobelspänbinden. Der Verf. unterscheidet Spiral-demi-couvert, Spiral contigu und Spiral écarté. 1) Hobelspänbinde für die Brust. 2) H. für den Unterleib. 3) H. für die Ruthe. 4) H. für den Arm. 5) H. für den Vorderarm. 6) H. für die Hand. 7) H. für die Finger. 8) H. für den Oberschenkel. 9) H. für den Unterschenkel. 10) H. für den Fufs. 11) H. für jeden Finger (der Handschuh). 12) H. für ein ganzes Glied (Einwickelung).

Viertes Geschlecht. Achter-(8)Binden. 1) A. für ein Auge. (Einäugige Binde.) 2) für beide Augen. (Zweiäugige Binde.) Die einäugige Binde gehört wohl nicht hierher, da keine Achtertouren bei derselben gemacht werden. 3) A. für den Unterkiefer. (Der einfache Halfter.) 4) Die doppelte A. für den Unterkiefer. (Der doppelte Halfter.) Man soll sie nur mit einer zweiköpfigen Binde machen. 5) A. für den hintern Theil des Kopfes und der Brust. 6) A. für den Hals und die Achsel. Wenn die Touren um den Hals beginnen sollen, wie der Verf. will, so wird die Binde nie festsitzen. 7) A. für den obern Theil einer Schulter und der entgegengesetzten Achsel. Eine modificirte Kornähre. 8) Vordere A. für die Schultern. 9) Hintere A. für die Schultern. 10) Die Kreuzbrustbinde. 11) Kreuzbinde für eine Brust. 12) Kreuzbinde für beide Brüste. 13) Kreuzbinde für die Brust und den Arm. Horizontale Zirkeltouren umgeben den Arm und die Brust in der Form einer 8, deren einer Ring den Arm vom Ellenbogen bis zur Schulter, und deren anderer Ring die Brust und die Achsel der entgegengesetzten Seite so einschliefst, dafs sich die Touren auf der kranken Schulter kreuzen. Dieser Verband soll die Schulter nach aufsen, und den Arm in die Höhe halten. Um dies zu bewirken, wird noch ein keilförmiges Kissen, mittelst einer besonderen Binde an den Thorax befestigt. Es unterscheidet sich dieser Verband übrigens so wenig vom Desaultschen, dafs wir nicht einsehen können, wie es kommt, dafs der Verf. diesen tadelt und den seinigen lobt! 14) Kreuzbinde für eine Schenkelbuge. (Kornähre.) 15) K. für beide Schenkelbugen. 16) Achterbinde für den Ellenbogen. (Verband nach dem Aderlafs.) 17) A. für den Daumen. 18) Hintere A. für die Handwurzel und die Hand. 19) Hintere A. für ein Knie. 20) A. für beide Kniee.

Man soll sich ihrer nach einer Luxation des Oberschenkels bedienen. Das bloſse Zusammenbinden mit einem Tuche reicht aber aus. 21) A. für das Fuſsgelenk. (Steigbügel. 22) Obere A. eines Zehes. Der hintere Ring der Achte umgiebt die Fuſswurzel, der vordere den Zeh, an dessen vorderer Basis sich die Touren kreuzen.

Fünftes Geschlecht. Die Knotenbinde macht hier die einzige Art aus. Der Verf. versichert, immer mit besserem Erfolge die Knoten auf der gesunden Schläfengegend gemacht zu haben, als auf der kranken oder vielmehr operirten.

Sechstes Geschlecht. Bandages récurrens. (Capelines.). Mützen. 1) Die Mütze für den Kopf. (Die Mütze des Hippocrates.) 2) Die Mütze nach Amputationen.

Siebentes Geschlecht. Plein. 1) Die dreieckige Kopfbinde. 2) Die viereckige Hauptbinde. 3) Die Schärpen: a) die viereckige; b) die dreieckige; c) die groſse schräge; d) die mittelgroſse; und e) die kleine Tragebinde.

Achtes Geschlecht. Bandages invaginés (vereinigende Binden). I. Vereinigungsbinde bei Längenwunden. 1) V. bei verticalen Wunden einer Lippe. 2) V. bei Wunden des Stammes und der Extremitäten. II. Vereinigungsbinde für Querwunden. 1) V. bei Wunden des Rückens. 2) V. bei Wunden der Extremitäten.

Neuntes Geschlecht. Bänder.

Zweite Ordnung. Zusammengesetzte Bandagen.

Zehntes Geschlecht. T Binden. (Schreger's bewegliche T Binden, die einen groſsen Vortheil vor den gewöhnlichen haben, kennt der Verf. nicht.) Wir finden hier T Binden für folgende Theile: 1) für den Kopf; 2) für die Augen und Ohren; 3) für die Nase; 4) für den Mund; 5) für die Brust (die Scapulier-

binde); 6) für den Unterleib; 7) für das Becken; 8) für die Schenkelbuge; 9) für die Hand; und 10) für die Füfse.

Elftes Geschlecht. Kreuzförmige Binden. 1) Für den Kopf und 2) für den Stamm. Sie sollen nur zur Befestigung anderer Verbandstücke dienen.

Zwölftes Geschlecht. Schleudern. 1) Die sechsköpfige Hauptbinde. (Cancer Galeni.) Die vierköpfige erwähnt der Verf. nur so nebenbei; die achtköpfige übergeht er ganz mit Stillschweigen. 2) Die Schleuder zum Unterkiefer. 3) Die S. für das Gesicht. (Die Maske.) 4) Die S. für den Nacken. 5) Die S. für den Busen. 6) Die S. für die Schulter. 7) Die S. für die Hand. 8) Die S. für die Hüfte. 9) Die S. für den Fufs.

Dreizehntes Geschlecht. Beutel oder Suspensorien. 1) B. für die Nase. (Der Sperber.) 2) B. für die Brüste. 3) B. für den Hodensack.

Vierzehntes Geschlecht. Kappen: 1) für die Finger und Zehen, 2) für die Ruthe.

Funfzehntes Geschlecht. Bandagen, die zugeschnürt und zugeschnallt werden. Nach der verschiedenen Art und Weise, wie die Bandagen, die hier beschrieben werden, zugeschnallt und zugeschnürt werden, unterscheidet der Verf. fünf verschiedene Gattungen, die wir jedoch übergehen, um nicht zu weitläuftig zu werden. 4) Zugeschnallte Bandage für die Lippen, nach Chaussier. Sie ist aus zwei Pelotten und mehreren Riemen zusammengesetzt, und soll dazu dienen, die Wundränder nach der Hasenschartoperation zusammenzuhalten. Dafs sie völlig überflüssig ist, brauchen wir wohl kaum zu bemerken. 2) Bandage mit Schnallen für den Kopf und die Brust. Sie soll dazu dienen dem, entweder von seinem Umfang (circonférence) oder von seiner Länge (longueur) — Ausdrücke, die uns undeutlich geblieben sind! — abgewichenen Kopf seine natürliche Direction wiederzuge-

ben, und besteht aus einer ledernen Mütze mit einem Kinnriemen, aus einem Brustloch mit Aermel und aus mehreren Riemen. (Sie ähnelt sehr dem bekannten Köhlerschen Verbande.) 3) Schnürleib für die Brust (petit corset). Der Verf. meint, das Corset sei besser, als das Suspensorium für die Brüste, und Frauen, deren Brüste stark entwickelt wären, könnten dasselbe nicht entbehren, weil das Herabhängen dieser Organe Stockung des Blutumlaufs, Anschwellung, Schmerzen und Entzündungen hervorbrächte! Es soll übrigens 1 bis 2 Finger breit über den Warzen anfangen, und nur bis zum Process. xiphoid. herabreichen, damit der Magen und die Eingeweide in der Unterleibshöhle nicht gedrückt werden. 4) Schnürleib oder Gürtel für den Unterleib. Er soll den zu sehr ausgedehnten und angeschwollenen Unterleib unterstützen. Schwangere sollen diesen Gürtel, mit dem eben beschriebenen kleinen Corset verbunden, tragen, was gewifs ein sehr guter Rath ist. (Der gefensterte Bauchgürtel, dessen man sich bei und nach der Operation des Bauchstichs bedient, und der gar nicht erwähnt ist, hätte hier mit beschrieben werden sollen!) 5) Schürleib für die Brust und den Bauch (grand corset). Man soll sich desselben nur bedienen, wenn der dicke Bauch wirklich lästig ist, oder wenn die Erfahrung lehrt, dafs sich die Frau beim Gebrauch desselben wohl befindet (?). 6) Unter dem Titel: Ceinture de lit bouchée, beschreibt der Verf. einen Gürtel, mittelst dessen man einen Kranken oder Wüthenden an sein Bett befestigen kann. 7) Bandagen mit Schnallen für den Stamm und den Arm. Boyer's und Delpech's Bandage bei der Fractur des Schlüsselbeins. 8) Die Tolljacke. Sie soll hinten zusammengeschnürt (was ja auch gewöhnlich geschieht!), nicht zusammengeschnallt werden. 9) Zugeschnürte Bandage für den Arm (Verband bei Fontanellen), 10 und 11) für die Hand und das Knie. Sie dient dazu, einen bedeutenden Druck auf diese Theile, z. B. bei der

weifsen Kniegeschwulst, bei welcher wir jedoch zweifeln, dafs Druck indicirt sei, auszuüben.

Zweite Klasse. Maschienen.

Da der Verf. von jedem Wundarzte, der Maschienen anwenden will, verlangt, dafs derselbe die allgemeinen Principien, nach welchen sie gemacht werden müssen, kenne, so giebt er in der Einleitung die allgemeinen Grundsätze der Mechanik, und spricht demgemäfs vom Hebel, von den verschiedenen Arten von Rädern, von den Kloben, vom Flaschenzuge, vom Drehstuhl, von den Schrauben, der Schraubenmutter und der Schraube ohne Ende. Dann erst kommt er zu den Maschienen selbst, die er wieder in mehrere Geschlechter abtheilt.

Erstes Geschlecht. Bandages a plaques. Sie dienen dazu, Theile des Körpers vor äufseren Gewaltthätigkeiten, selbst nur vor dem Reiben gegeneinander zu schützen, und bestehen aus Platten, an welchen in verschiedenen Richtungen Bänder befestigt sind. 1) Platte für den Hirnschädel. 2) Platte für das Auge. Im Fall von Strabismus empfiehlt der Verf. eine solche Vorrichtung, nach Roux. Das gesunde Auge wird damit bedeckt, damit das kranke Auge der Leiter der Bewegungen des andern wird. (Wir sollten meinen, dafs es gerade umgekehrt sein müfste; das gesunde Auge mufs der Leiter des kranken sein!) Bei Augenentzündungen passen sie sicher nicht, denn sie erhitzen zu sehr. 3) Platte für den Hals. Bei Vesicatorien oder Haarseilen im Nacken. (Ueberflüssig!) 4) Platte für den Arm. Bei Vesicatorien oder Aetzmitteln. (Auch überflüssig!)

Zweites Geschlecht. Elastische Bandage von Caoutchouc, zum Festhalten der Sonden und Bougies in der Harnröhre. Ein dem Verf. eigenthümlicher Verband, der aus zwei Ringen, einem gröfseren und einem kleineren, und zwei bis vier Streifen von elastischem Harze besteht, und der sehr fest halten soll.

Drittes Geschlecht. Bandagen mit Spiralfedern.

1) Für den Hals und die Glieder, zum Festhalten von Vesicatorien u. dergl. 2) Corsets mit Spiralfedern. 3) Bandage für den Nabel, nach Verdier.

Viertes Geschlecht. Bruchbänder. Dafs man sich auch bei einem nicht reponiblen Bruch eines Bruchbandes bedienen soll, wie der Verf. S. 390 behauptet, ist ein Rath, der, wenn er befolgt wird, nur die übelsten Folgen haben kann. Die Art und Weise, wie man das Maafs zu einem Bruchbande nehmen, und wie ein Bruchband selbst gemacht werden soll, wird sehr genau angegeben. Nur bei magern Subjecten, meint der Verf., sei ein Schenkelriemen nöthig! 1) Halbzirkelförmige Bruchbänder. 2) Zirkelförmige. Camper's Bruchband. 3) Lafond's bandage renixigrade. Die Feder umgiebt $11\frac{1}{2}$ Zwölftheile des Beckens (Camper's Bruchband nur 10 Zwölftel). Das Ende, an welches die Pelotte befestigt ist, neigt sich mehr als gewöhnlich nach unten, und aufserdem sind noch zwei Supplementfedern an der Hauptfeder angebracht, um den Druck willkührlich zu verstärken. (Die letzteren scheinen uns ganz überflüssig!) 4) Bruchbänder mit hölzerner Pelotte, nach Delacroix. Sie sollen gar nicht geniren. 5) Bruchbänder mit beweglicher Pelotte. 6) Doppelte Bruchbänder. Sie sollen immer zwei Federn haben, die sich hinten mittelst einer Schnalle (?!) vereinigen lassen. Leisten-, Schenkel-, Nabelbruchband. (Der Verband bei Nabelbrüchen Neugeborner fehlt.) Noch wird Juville's Recipient beim künstlichen After (aber ganz falsch) beschrieben, und der Verf. selbst giebt eine eigene Vorrichtung für einen solchen an.

Fünftes Geschlecht. Compressoria. 1) Petit's Schraubentourniquet, etwas modificirt. 2) Moore's Compressorium, auch etwas modificirt. (Leber's, Ayrer's, Lampe's, Bell's, Pipelet's u. a. Compressoria fehlen!)

Sechstes Geschlecht. Bandages locomoteurs. Der Verf. versteht hierunter solche Maschienen, die durch ihre

Elasticität die verloren gegangene Contractilität der Muskeln ersetzen. 1) Extensorium für den Kopf. 2) Rotatorium für den Kopf. 3) Elevator des Unterkiefers. 4) Extensorium für die Finger, von Delacroix. 5) Extensorium für den Fufs, von demselben.

Siebentes Geschlecht. Verband bei Fracturen. (In sofern man es bei demselben mit Maschienen zu thun hat, gehört er in diese Klasse, sonst aber nicht; die vielköpfigen Binden namentlich mufsten schon in der ersten Klasse abgehandelt werden.) 1) Verband mit der spiralförmigen Binde. Sie hält die Fragmente schlecht zusammen, obschon die Schienen den Verband viel fester machen. Bei der Fractur des Halses des Humerus bedient sich der Verf. nur einer kurzen Schiene, läfst aber ein Kissen auf das obere Ende des untern Fragments einwirken, damit sich dieses mit dem oberen vereinige. Nichtsdestoweniger gesteht er, dafs es schwer sei, den Humerus ohne Entstellung zu heilen. 2) Verband mit einzelnen Streifen. (Scultet's Verband.) Die gespaltene Compresse, die manche unmittelbar um die Bruchstelle befestigen, hält der Verf. für überflüssig. 3) Verband mit der achtzehnköpfigen Binde. Er soll völlig in Ungnade bei den Chirurgen gefallen sein, und zwar deswegen, weil man die einzelnen Köpfe der Binde nicht wechseln kann. Dafs dies übertrieben ist, brauchen wir nicht zu bemerken! Wir haben übrigens gesehen, dafs mehrere Landsleute des Verf. sich desselben bedienten. 4) Ausdehnungsapparat mit perforirten Schienen. Der Apparat, den der Verf. hier beschreibt, ähnelt sehr dem von Vermandois und von Desault. Sein Hauptcharakter ist, dafs er aus perforirten Schienen besteht, mittelst deren man leicht die Extension bewirkt, indem man durch die Einschnitte in den Schienen Bänder zieht, welche oben und unten zusammengebunden werden. Er scheint sehr einfach und zweckmäfsig zu sein. Tab. XVIII. findet man ihn abgebildet.

5) Extensionsapparat vermittelst einer, und zwar der Boyerschen Maschiene. 6) Apparat der doppelt geneigten Fläche. Mit Recht hält er ihn bei Fracturen des Ober- und Unterschenkels für angezeigt, glaubt jedoch, dafs er nicht besser wirke als der Streckapparat, der bei schiefen Brüchen immer den Vorzug vor jenem verdiene. Die doppelt geneigte Fläche macht man entweder mit Kissen (die Art, wie Dupuytren sich derselben bedient, wird genau angegeben; wir bitten, sie nachzulesen), oder mit einer eigenen, pultartigen Vorrichtung, z. B. mit der hier beschriebenen von Delpech (Tab. XII.).

Achtes Geschlecht. Maschienen mit Schnallen. 1) Für den Bruch der Kniescheibe. Ravaton's Maschiene, etwas modificirt, und Boyer's Apparat. 2) Für die Ruptur der Achillessehne. Petit's Pantoffel.

Neuntes Geschlecht. Orthopaedische Apparate, oder Reductoren. Das, was der Verf. über die Art und Weise sagt, wie die hierher gehörigen Maschienen wirken, so wie über die Entstehungsart der Verkrümmungen, übergehen wir, da wir keine neuen Ansichten vorfinden, und bemerken nur, dafs, wenn der Verf. seiner Meinung über die Entstehungsart der Verkrümmungen, die nämlich auf Fehler im Nervensystem beruhen soll, treu bleibt, er eigentlich von Maschienen so gut als nichts erwarten kann! Er beschreibt folgende Maschienen: 1) den Reductor der Nasenknochen von Delacroix, 2) den Reductor, 3) den Relevator, und 4) den hinteren Reductor des Kopfes, 5) den seitlichen Reductor des Kopfes von Delacroix, 6) den Reductor der Wirbelsäule von demselben, 7) den Reductor des Stammes, der durch Druck den verschobenen Thorax und die ungleich in die Höhe gezogenen Schultern heilen soll (?!), 8) den Reductor der Hand, 9) den Reductor des Fufses, einen Halbstiefel. Alle findet man im Atlas abgebildet. Dafs die von Delpech erfundenen und in dessen Chirurgie clinique de Montpellier beschriebenen, sehr zweckmäfsige Maschienen für die Klumpfüfse, ganz mit

Stillschweigen übergangen sind, darüber wundern wir uns sehr. Die Erfindungen der Deutschen scheinen ihm völlig fremd.

Zehntes Geschlecht. Betten. I. Orthopädische Betten, die von Maisonabe und Lafond. II. Feststehende Betten, die eigene Vorrichtungen zum Stuhlgang, zum Verbinden der hinteren Theile des Körpers u. dergl. haben.

Der dritte Theil unseres Werkes endlich ist geschichtlich. Der Verf. trennte denselben vom dogmatischen, um Verwirrung zu vermeiden, und brachte ihn zum Schlufs, um besser verstanden zu werden. Nachdem er die einzelnen Epochen in der Geschichte kurz angedeutet und ein höchst unvollständiges Verzeichnifs der Schriften über Bandagenlehre geliefert hat, geht er nach der Reihe die Geschichte der einzelnen Verbandstücke durch, ist aber auch hierbei so wenig vollständig, dafs es sich nicht der Mühe verlohnen würde, das Fehlende zu ergänzen, oder das Vorhandene anzudeuten.

Ein alphabetisches Inhaltsverzeichnifs, und die Erklärung der Kupfertafeln beschliefst das Werk. — Der Atlas enthält XX Tafeln in 4, die ausgezeichnet schön sind. Auf den meisten derselben finden sich ganze menschliche Figuren abgebildet, deren einzelne Theile mit der gröfsten Umsicht benutzt sind. Wir kennen keine Verbandlehre, die nur im Entferntesten in dieser Hinsicht sich mit dem vor uns liegenden Werke messen könnte, und wünschen daher, wenn dasselbe in unsere Sprache übersetzt werden sollte, dafs die Abbildungen, die nicht blofs schön, sondern auch sehr instructiv sind, dem Original gleichen mögen!

— o —

XII.

1. Kurze Abhandlung der Operativ-Chirurgie, worin die Hauptoperationen, wie sie von den berühmtesten Chirurgen in England und Frankreich gemacht werden, so wie auch die von Lisfranc in Paris vorgeschlagenen neuen Operationsmethoden beschrieben sind. Von Carl Averill, Chirurg zu Cheltenham, u. s. w. Aus dem Englischen, mit manchen Zusätzen aus den neuesten englischen und französischen Schriften. Mit einer Kupfertafel. Weimar, im Verlage des G. H. S. priv. Landes-Industriecomptoirs. 1824. 8. XX und 316 S. (1 Thlr. 6 Gr.) (Original: A short Treatise on operative Surgery, describing the principal Operations as they are practised in England and France, designed for the use of students in operating on the dead body. By Charles Averill, Surgeon etc. London, 1823. 8.)

2. Handbuch der chirurgischen Operationen, worin die neuen Operationsmethoden von Lisfranc beschrieben sind von Dr. J. Coster. Aus dem Französischen übersetzt und mit einigen Zusätzen herausgegeben von J. C. W. Walther, Dr. der Med. und Chir., Privatdocenten an der Universität zu Leipzig, u. s. w. Mit einem Steindrucke. Leipzig, bei L. Vofs. 1825. 8. XXIV und 377 S. (1 Thlr. 12 Gr.) (Original: Manuel des Opérations chirurgicales, contenant les nouveaux procédés opératoires de M. Lisfranc, et suivi de deux tableaux synoptiques des Accou-

chemens naturels et artificiels, par J. Coster. A Paris, 1823. 8.)

Bei der jetzt so rege gewordenen Sucht, alles ohne Unterschied und Auswahl zu übersetzen, was Frankreich und England an litterarischen Produkten in die Welt schicken, mufs es sich öfters treffen, dafs uns zu einer und derselben Zeit Dinge als neu dargeboten werden, die schon in Magazinen, Journalen, Notizen u. s. w. mitgetheilt sind. Dafs dieser Uebersetzungswuth ein rein wissenschaftlicher Sinn zum Grunde liege, möchte man fast bezweifeln, und eher berechtigt sein, den Ankündigungen von Uebersetzungen, die oft dem Erscheinen des Originals im Buchhandel vorangehen, eine speculative Absicht, oder höchstens die Sucht als Schriftsteller zu glänzen, unterzuschieben. Wer sich indessen zum Bücherschreiben gedrungen fühlt, und seinem Vaterlande durchaus nützen will, würde sich ein weit gröfseres Verdienst erwerben, wenn er dazu beitrüge, dem Vaterlande zu beweisen, dafs die Leistungen deutscher Wundärzte denen der Ausländer im geringsten nicht nachstehen. Gewifs würde dann ein chirurgisches Lehrgebäude, dessen Materialien den in Zeitschriften und Monographien zerstreuten Arbeiten entnommen wären, jedem französischen und englischen Werke der Art an die Seite gesetzt werden können, und eben der Mangel an einem vollständigen Lehrgebäude der Art ist der Grund, warum bei uns dem Eigenthümlichen und Nationalen nicht immer die gebührende Achtung gezollt wird. Hätten aber unsere angehenden Wundärzte ein solches Werk in den Händen, so würden sie, durch unvollkommen verstandene Vorträge einseitig ausgebildet, es nicht mehr für das höchste Glück halten, Hefte zu besitzen, und ihre Ausbildung in den fabrikmäfsigen Anstalten des Auslandes zu vollenden.

Ref. kann sich von der absoluten Nothwendigkeit dieser beiden Uebersetzungen keinesweges überzeugen; sie enthalten im Ganzen nichts, was nicht schon bekannt wäre, oder

oder was die Deutschen sich nicht schon angeeignet hätten. Aufserdem mufs noch bemerkt werden, dafs No. 2. schon in der Uebersetzung des Averillschen Werkchens enthalten ist, und dafs, die wenigen Zusätze welche sich in diesem befinden abgerechnet, die Paragraphen Wort für Wort die gröfste Uebereinstimmung zeigen.

Den Anfang beider Taschenbücher machen die verschiedenen Incisionen, von denen nichts besonderes bemerkt zu werden verdient. — Die hierauf folgenden Unterbindungsmethoden stimmen zum Theil mit den von A. Cooper, Scarpa, Ch. Bell und Hodgson gegebenen Vorschriften zum Auffinden der einzelnen Arterien überein, zum Theil sind die einzelnen Stellen nach Lisfranc anatomisch näher bestimmt. Beide Werkchen sind in allen Punkten dieses Kapitels fast einerlei; No. 2. enthält nur noch als Zusatz des Hrn. Uebersetzers die Cirsotomie.

Was den Abschnitt über die Exarticulation und Amputation betrifft, so findet man in dem Averillschen Werke aufser den Lisfrancschen Methoden noch das Verfahren der englischen Wundärzte in aller Kürze angegeben. Den allgemeinen Bemerkungen zu diesem Kapitel sind in No. 2. von Hrn. W. noch einige Zusätze über die Anzeigen, die Zeit zur Amputation, und über die Stellen zur Unternehmung derselben beigefügt, die indefs der Einrichtung des Ganzen zufolge nur sehr allgemein sein konnten. Ref. hält es für überflüssig, hierüber noch etwas zu bemerken, da die Verfahrungsarten der englischen Aerzte hinreichend bekannt, und die Lisfrancschen Methoden gleichfalls hinreichend gewürdigt, ja in vielen Fällen für die vorzüglichsten anerkannt sind. Bei der Amputation des ersten und fünften Mittelfufsknochens in der Continuität, und bei der partiellen Amputation des Fufses in der Verbindung der Mittelfufsknochen mit der Fufswurzel sind noch die Verfahrungsarten angegeben, deren sich Hey bei der Caries dieser Stellen bedient (Siehe Chir. Handbibliothek Bd. 5.). Den Beschlufs dieses Kapitels in No. 2. macht die Beschrei-

bung der von Richerand unternommenen Ausschneidung eines Theiles der sechsten und siebenten Rippe.

Der unter den Amputationen und Exstirpationen der Weichgebilde von Lisfranc gegebenen abentheuerlichen Versicherung, dafs durch die Excision des Zäpfchens die Phthisis pulmonalis geheilt worden sei, möchte in Deutschland wohl so leicht nicht Glauben beigemessen, und die Operation zu diesem Zwecke nicht gemacht werden. — Zur Zurückbringung der eingeklemmten Eichel empfiehlt Lisfranc statt des Zusammendrückens dieses Theiles mit beiden Daumen von der Spitze nach der Basis zu, wodurch diese nur vergröfsert und die Lösung der Einklemmung erschwert werden soll, die Eichel 5 bis 15 Minuten lang in der ganzen Vola manus zu comprimiren, zur Volumenverminderung den Zeige- und Ringfinger an die Wurzel zu setzen, und in demselben Augenblicke mit dem Mittelfinger die Vorhaut nach vorn zu ziehen.

Eine besondere Erwähnung verdient die Oesophagotomie nach Lisfranc und Vacca Berlinghieri. Ersterer dringt nämlich durch einen Schnitt mit dem Bistouri am innern Rande des Sternocleidomastoideus der linken Seite von der Höhe des obern Randes des Schildknorpels bis zu dem untern Rande des Ringknorpels ein, und legt da die Speiseröhre frei, wo sie an der linken Seite vor der Luftröhre hervorragt. Nun wird eine Sonde à dard, die mit einem weiblichen Catheter Aehnlichkeit hat, aber länger und dicker als dieser und mit einem beweglichen Stilet versehen ist, das an seiner Krümmung eine Rinne hat, durch den Mund in die Speiseröhre geführt. Das Stilet wird nun durch die Häute der Speiseröhre hervorgestofsen, mit dem Zeigefinger nachgefühlt, ob auch kein bedeutendes Gefäfs oder ein Nerv an der Incisionsstelle liegt, die Spitze des Bistouri's mit nach oben gekehrter Schneide in die Rinne des Stilets gesetzt, und auf dieser die Speiseröhre hinreichend erweitert. Um das Hindurchdringen der Sondenspitze durch den Einschnitt und somit die Verletzung der

hintern Wand der Speiseröhre zu vermeiden, hat Vacca Berlinghieri eine Sonde angegeben, welche ein Stilet mit einer Feder (à ressort) hat, und sich statt in eine Spitze, olivenförmig endigt. Die Rinne der Sonde zum Austritt des Stilets ist nur zwei Zoll lang. Nachdem man dieses Instrument auf die gewöhnliche Weise so weit eingebracht hat, dafs die Spitze der Sonde die Speiseröhre emporhebt, stöfst man das Stilet hervor, welches sich nun von dem Ende der Sonde vermöge seiner Federkraft entfernt und die Speiseröhre in die Höhe hebt, ohne sie zu durchstechen. Nun bringt man das Bistouri in die Rinne der Sonde, um den Theil der Speiseröhre einzuschneiden, welcher zwischen der Rinne und der Spitze des Stilets liegt. — Der Uebersetzer des Costerschen Werkes hat statt der beiden synoptischen geburtshülflichen Tafeln, welche das Original enthält, eine gute Abbildung dieses Instruments gegeben.

Ueber die sonstigen Operationen wird nichts eigenthümliches oder dem ärztlichen Publikum unbekanntes mitgetheilt. Das Kapitel über den Steinschnitt ist in dem Werke von Averill etwas umfassender, enthält aber nichts neues; die Verfahrungsarten Lisfranc's beim Seitensteinschnitt und der Lithotomie bei Frauenzimmern sind schon hinreichend bekannt.

Die Augenoperationen sind in beiden Werken so oberflächlich abgehandelt, dafs sich der angehende Wundarzt, für den diese Schriften zunächst bestimmt sind, durchaus keine Normen zur Ausübung derselben daraus bilden kann. In No. 2. ist bei der künstlichen Pupillenbildung nur das Verfahren von Maunoir und Scarpa angegeben, ohne nur im entferntesten auf die Unterschiede der verschiedenen Operationen zur Bildung einer künstlichen Pupille aufmerksam zu machen. In No. 1. ist diese Lücke zwar ausgefüllt, aber so oberflächlich und in solcher Kürze davon Erwähnung gethan, dafs man nicht zu entscheiden vermag, ob dies eine Ergänzung von Seiten des Uebersetzers, oder ein Eigen-

thum des Verf. selbst ist. In No. I. findet Ref. noch eine kürzlich von Bowen [1]) vorgeschlagene Operation, die eine Modification der Depression ist und den Namen Hyalonyxis erhalten hat. Der Operateur läfst den Patienten so sitzen, dafs der Kopf desselben in gleiche Höhe mit dem Brustbein kommt, und sticht, indem das Auge gegen die Nase gedreht wird, eine geölte, etwas gekrümmte, mit der Convexität nach vorn gegen die Iris gerichtete Nadel 3 — 3½ Linien von der Hornhaut entfernt und 1 Linie unter dem Querdurchmesser der Pupille, in den Augapfel ein, dringt mit dem Instrument in den Glaskörper hinter die Linse und ihre Kapsel, neigt die Spitze der Nadel nach vorn und durchbohrt so die hintere Kapsel. Ist die Linse nun weich oder flüssig, so geht man mit der Nadel durch den Mittelpunkt derselben in die vordere Augenkammer; ist die Linse dagegen fest, so soll die Nadel gegen den obern Rand derselben gerichtet werden, um sie abwärts und so durch die vorher mittelst Belladonna erweiterte Pupille in die vordere Augenkammer zu führen, ohne das Ciliarligament, die Iris und die Ciliarfortsätze zu verwunden (?). Durch diese Operation will Bowen die Zerreifsung und Entfernung einer grofsen Partie der vordern Kapsel bewirken, welches vorzüglich durch einige Zirkelbewegungen mit der Spitze der Nadel ausgeführt werden soll. Wenn die Kapsel undurchsichtig ist, so soll dieselbe mit der Linse hinterwärts und abwärts, unterhalb des Randes der Iris in den Glaskörper gedrückt werden. Bleibt ein Theil der hintern Kapselwand sitzen, so soll auch diese noch nachträglich entfernt und so eine vollkommene Communication zwischen der wässerigen und Glasfeuchtigkeit bewerkstelligt werden. — Zur Paracentese des Unterleibes schlägt Lisfranc vor, um bei Unternehmung dieser Operation durch den

---

1) Practical observations on the Removal of every species of cataract, by hyalonyxis, or vitrous operation etc. London 1824. 8. Mit Kupfern.

Nabel die oft bis hierher ausgedehnte Blase, und um bei der Wahl der von Palfyn vorgeschlagenen Stelle die Arteria epigastrica nicht zu verletzen, von dem Processus xiphoideus bis zur Symphysis ossium pubis eine Linie, und $\frac{2}{3}$ unter dem ersten Punkte eine zweite bis zur Crista anterior superior ossis ilii zu ziehen, und in der Mitte dieser zweiten Linie die Punction zu machen.

Bei der Operation der Harnfistel ist zugleich die Behandlung der Structur der Urethra nach Ducamp und Dupuytren angegeben. — Bei der Staphyloraphie wird in dem Costerschen Werke dem eigentlichen Erfinder dieser Operation die Priorität geraubt und dagegen Roux für den ersten angegeben; in dem Averillschen Handbuche erblickt man an dieser Stelle den Namen Gräfe als den einzigen Deutschen im ganzen Werke, und mit Recht dem Roux vorangesetzt. Ob dies aber ein Zusatz vom Uebersetzer ist, oder ob Averill hierdurch als Repräsentant der englischen Wundärzte auftritt, um das Verdienst Gräfe's im Namen seiner Landsleute anzuerkennen, mufs Ref. dahingestellt sein lassen. Wahrscheinlich geht aber der Zusatz von Gräfe's Namen vom Uebersetzer aus, da in dem Costerschen Werke, welches doch von Zeile zu Zeile mit der Averillschen Uebersetzung übereinstimmt, dessen nicht gedacht wird. H. W. hätte, da ihm doch zunächst das, was in seinem Vaterlande und ihm so nahe in diesem Theile der Operativ-Chirurgie geleistet wurde, bekannt sein mufs, diesen Irrthum der Franzosen wohl in einer Note berichtigen können. Ref. verweist daher auf den ersten Band S. 53 des Journals für Chirurgie von Gräfe und v. Walther, wo es hinreichend bewiesen ist, dafs Gräfe schon mehrere Jahre vor Roux diese Operation übte, und fügt noch die Bemerkung hinzu, dafs er schon im Jahre 1818 Gräfe als seinen Lehrer über die Ausführung dieser Operation in den Vorlesungen sprechen gehört hat. —

Die nun in beiden Uebersetzungen folgenden, ganz mit

einander übereinstimmenden Artikel über die Fracturen und Luxationen enthalten nur allgemeine Grundsätze. Den Beschluss von No. 1. macht das Aderlassen; und eine Kupfertafel enthält die Abbildungen der fünf Positionen, in welche man das Messer zur Operation stellt. No. 2. ist in sofern vollständiger, als hier noch die übrigen kleinen Operationen folgen, unter denen sich auch das grausame Ausreifsen der Nägel beim Einwachsen derselben befindet. — Für sauberen Druck und Papier ist bei beiden Uebersetzungen, und für Eleganz im Aeufseren vorzugsweise bei der Waltherschen Arbeit gesorgt.

R — r.

XIII.

Chirurgische Notizen.

1. Verengerungen der Harnröhre sind nach Amussat stets durch eine Auftreibung und Verhärtung der Harnröhrenschleimhaut bedingt, welche er nicht unpassend mit einem Kinderfallhut (Bourrelet) vergleicht. Diese aufgetriebenen Stellen entzünden sich leicht und sondern eine Menge Schleim ab, welcher den Abfluss des Harns noch mehr erschwert. Amussat behauptet, dafs die Harnröhre sich nie ganz schliefse, und dafs es ihm immer gelungen bei der Section von Individuen, die an einer Verengerung der Harnröhre gelitten hatten, eine Oeffnung aufzufinden, welche freilich nicht selten so klein gewesen sei, dafs man sie mit Hülfe einer Sonde während des Lebens nicht würde entdeckt haben. Für solche Fälle empfiehlt Am. Einspritzungen, welche er wiederholt mit günstigem Erfolge angewandt hat. (Journal de Physiologie expérimentale et pathologique par F. Magendie. Avril 1826.)

2. Eine Verengerung der Harnröhre, in Folge einer schiefen Verwundung derselben, hat Julien le Vanier beobachtet. Ein siebenundzwanzigjähriger Kürassier erhielt einen Schufs mitten durch die Harnröhre; es bildete sich eine breite Narbe, welche die Urethra so verengerte, dafs der Kranke nur tropfenweise mit grofser Anstrengung uriniren konnte. J. machte nach mehreren vergeblichen Versuchen, ein Bougie einzubringen, einen tiefen Einschnitt in die Raphe der Harnröhre, einige Linien über der Narbe, führte den Schnitt über die Narbe und einige Linien unter derselben fort, brachte alsdann eine Sonde in die Blase und vereinigte nun die Wunde, die nach fünf Tagen schon geschlossen war. Er liefs den Kranken noch längere Zeit ein Bougie tragen, obgleich derselbe ohne alle Beschwerde und im vollen Strahle urinirte. (Archives générales. Novembre. 1825.)

3. Bekanntlich läugnet Scarpa das Bestehen einer Hernia ohne Bruchsack, und geht sogar so weit, alle diejenigen, die eine Hernia ohne Bruchsack annehmen, Ignoranten zu nennen. Colson tritt als Vertheidiger dieser Ignoranten auf, zu denen auch Chopart und Desault gehören, und beweist durch genaue Beschreibung zweier Fälle, dafs eine Hernia intestinalis ohne Bruchsack allerdings vorkommen, dafs diese eben so gut, wie ein jeder andere Bruch, sich einklemmen könne, dafs, da in den bisher beobachteten Fällen das Coecum das vorgefallene Darmstück war, der Operateur bei einer Bruchoperation auf der rechten Seite sehr vorsichtig zu Werke gehen, und nach Trennung der Hautdecken sich zunächst überzeugen müsse, ob er einen Bruchsack oder einen blofsen Darm vor sich habe. Brüche, bei welchen das Coecum der vorgefallene Darm ist, kommen fast ausschliefslich bei Erwachsenen oder bei alten Leuten vor, bei welchen in Folge der langsamern Verdauung die Speisen länger in diesen Partien des Darmkanals verweilen. (Nouvelle Bibliothèque. Mars. 1826.)

4. Zwei Fälle von Schenkelhalsbruch, ohne Verkürzung des Gliedes. — Wie schwierig zuweilen die Diagnose des Schenkelhalsbruches, und wie leicht die Verwechselung desselben mit einer heftigen Contusion ist, beweisen zwei von Labonardière mitgetheilte Fälle, wo weder eine Verkürzung des Schenkels erfolgte, noch der Fuſs sich nach aufsen kehrte. Die erste Beobachtung betrifft einen fünfundfunfzigjährigen Mann, der nach einem heftigen Falle auf den grofsen Trochanter aufzustehen sich vergebens bemühte, und im Schenkelgelenk einen heftigen Schmerz empfand, obgleich er den Schenkel nach allen Richtungen bewegen konnte, an dem weder eine Verkürzung, noch eine Drehung nach aufsen wahrzunehmen war. Nach 31 Tagen fühlte der Kranke noch eine grofse Empfindlichkeit im Hüftgelenk, die ihm indefs nicht gestatten wollte, das Glied in gerader Richtung vom Lager aufzuheben. Nichts destoweniger versuchte er am neununddreifsigsten Tage mit Hülfe von Krücken zu gehen; kaum hatte er indefs die Erde mit der Zehenspitze berührt, als ein Krachen gehört wurde, das Glied sich verkürzte, der Fuſs sich nach aufsen kehrte — kurz alle Zeichen des Schenkelhalsbruches wahrgenommen wurden. — In dem zweiten von Lab. hier mitgetheilten Falle traten die characteristischen Zeichen des Bruches erst am achten Tage nach der Verletzung hervor. — Labonardière glaubt, dafs bei kräftigen Subjecten das Kapselligament stark und kräftig genug sei, die Fragmente des Schenkelhalses genau an einander zu erhalten und die Verkürzung des Gliedes zu verhüten, in welchem Falle eine ruhige Lage allen Extensionsmaschinen vorzuziehen sei, ein Ausspruch, den schon Larrey gethan hat, obgleich er die Extension für alle Fälle verwirft. (Nouvelle Biblioth. méd. Avril. 1826.)

XIV.

De Salamandrae terrestris Vita, Evolutione, Formatione Tractatus; auct. Ad. Frid. Funk, Med. et Chir. Doct. — Acc. tabb. aeri inc. tres. — Fol. pp. X et 60. Berolini, apud Duncker et Humblot. 1827. (Prostat Parisiis, Londini.) (4 Thlr. illum. 5 Thlr. 8 Gr.)

Das vorliegende Werk ist seinem, freilich nur kleinen Publikum gewifs um so willkommener, als es sich seinem Gegenstande nach an Rusconi's berühmtes Werk unmittelbar anschliefst, so wie es dem inneren Werthe nach würdig zu sein scheint, jenem an die Seite gestellt zu werden; und wenn wir auch mit Einzelnheiten in ihm nicht einverstanden sein können, wie sich im Laufe dieser Anzeige ergeben wird, so wünschen wir doch dem hoffnungsvollen Verf. Glück zu seinem höchst vortheilhaften Auftreten in der litterarischen Welt, da treuer Fleifs, ein scharfes inneres und äufseres Auge, strenge Naturbeobachtung, tüchtige Sprachkenntnifs, selbst in der morgenländischen Litteratur, schon in seiner frühen Jugend desselben Eigenthum sind — Besitzthümer, zu welchen viele nie, die meisten erst im reifern Alter gelangen.

In der, wie das ganze Werk, elegant geschriebenen Vorrede rechtfertigt der Verf. sein Unternehmen und behauptet, Argumentationen, so viel es ihm möglich gewesen, aufser Acht gelassen zu haben, was nach unserer Meinung nicht der Fall ist, und worauf wir am gehörigen Orte zurückkommen werden.

Wir gehen zu dem in vier Kapitel getheilten Werke selbst über, und halten es für zweckmäfsig, den Inhalt eines jeden kurz anzugeben, und dabei das uns Auffallende zu bemerken.

Erstes Kapitel. Salamandrae terrestris vita. — Enthält, ohne Gelegenheit zu geben, den Verf. selbstständig zu sehen, eine sehr fleifsige und gelehrte Aufzählung der Schriftsteller, welche vom Mittelalter an über das fragliche Thier geschrieben oder dasselbe abgebildet haben, so wie die verschiedenen Ansichten über seine Stellung im Thierreiche und seine Verwandtschaft mit dem Wassersalamander, worüber sich der Verf. so ausspricht: His argumentis nostris propositis non dubitamus, quin Salamandras terrestres et aquaticas inter se conjunctas et associatas consideremus. — Ueber die Geschlechtsverhältnisse des Thieres wissen wir wenig; aber aus einem Falle, den Gravenhorst anführt, ist es nicht unwahrscheinlich, dafs eine Ueberfruchtung vorkommen kann.

Zweites Kapitel. Salam. terr. anatomia et physiologia. — Enthält aufser dem hier und da Zerstreuten, welches hier schicklich gesammelt und zu einem Ganzen vereinigt erscheint, sehr viel Eigenes, worauf wir zurückkommen werden.

Was aber der einleitende §. 4., der sich ausschliefslich mit der Hegelschen Dreiheit beschäftigt, an dieser Stelle für eine Bedeutung habe, ist Ref. eben so unklar, als er dem Leser unverständlich sein wird, welchem die Hegelsche Terminologie und das ganze System dieses Philosophen fremd ist. Solche aber werden die meisten Leser sein, denn gründliche Kenntnifs eines philosophischen Gebäudes, die zum Verständnifs des Einzelnen durchaus nothwendig ist, wird den meisten fremd sein, da sich gründliche Kenntnifs der Natur mit jener selten bis jetzt in einem Kopfe vereinigt haben; für diese Köpfe ist eine solche Deutung überflüssig. Die Anatomie und Physiologie befinden sich aufserdem recht wohl, da keine Schulphilosophie ihnen Ketten anlegt, und sie befinden sich namentlich wohler, seitdem eine gewisse Naturphilosophie aus ihnen so gut als verbannt ist. Ob nun gar eine anatomisch-physiologische Monographie Anspruch auf dergleichen Stellen machen dürfe,

oder ob sie gar ein Recht dazu habe, ist eine Frage, deren Beantwortung wir dem geneigten Leser selbst überlassen. Ref. kommt später (S. 15.) auf Aehnliches zurück als Einleitung zu der Anatomie des Nervensystems und der Sinnesorgane, wo sich noch aufserdem die Frage aufdringt: warum denn andere Abtheilungen dieses Kapitels eines solchen Schmuckes (?) entbehren müssen! Auch stimmt die letztgenannte Stelle nicht recht mit ihrer Quelle (Hegel's Encyclopädie der philosophischen Wissenschaften) überein, und mufs sich wohl auf einen mündlichen Vortrag gründen.

Was den wesentlichen Inhalt dieses Kapitels betrifft, so ist es in zwei Unterabtheilungen getheilt, wovon die erste die sensoriellen, und die zweite die vegetativen Lebensorgane in sich begreift, die wir der Hauptsache nach durchzugehen haben.

I. Das sensorielle Leben:

1) Das Knochensystem. — Die dazu gehörigen Abbildungen sind: Tab. I. Fig. 4. ein ganzes Skelett, von der Rückenseite dargestellt; Tab. II. Fig. 20. die Scapula mit der Insertion des Humerus, Fig. 21. die Beckenknochen mit dem Femur, Fig. 22. ein Rückenwirbel in zwei Ansichten; Tab. III. Fig. 1. 2. 3. die Knochen des Kopfes in verschiedenen Ansichten dargestellt. Der Verf. nimmt 1 Hals-, 3 Brust-, 9 Rücken-, 2 Lenden-, 1 Heiligenbein- und 27 Schwanzwirbel an, und tadelt Carus Eintheilungsart der Rückenwirbelsäule. Die Wirbel werden näher beschrieben, so wie sich die 22 Kopfknochen einer kurzen, aber charakteristischen Beschreibung erfreuen. Es folgen die Extremitäten, deren Gestaltung durch die sehr deutlichen Abbildungen und guten Beschreibungen ins Klare gesetzt wird. — Einige interessante Bemerkungen über das Zahlenverhältnifs der Wirbel im Thierreiche schliefsen diese Beschreibung.

2) Das Muskelsystem. — Die hierher gehörigen Abbildungen finden sich: Tab. I. Fig. 3. (9.) Tab. II. Fig. 11. 12. 13. 17. Einen Auszug erlaubt dieser Abschnitt

nicht; das meiste in ihm ist neu, das Neue deutlich beschrieben und zweckmäfsig benannt. Das Zungenbein, nach R. Towson hier abgebildet, wird hier und nicht bei den eigentlichen Knochen aufgeführt: Quum sit magis cartilagineum, ejusque musculi inserti imprimis accuratam postulent descriptionem, ob functionem respirationis gravem, locus hic ossis lingualis designationi magis consentaneus.

3) Das Nervensystem. — Tab. III. Fig. 4 — 7. Das Gehirn und Rückenmark in natürlicher Gröfse, und das Gehirn von oben und unten vergröfsert darstellend, so wie die zum Plexus brachialis und ischiadicus sich vereinigenden Intercostalnerven. Den von Carus angenommenen sympathischen Nerven konnte Ref. nicht verfolgen, und ist der Meinung, dafs die so grofsen Intercostalnerven des Salamanders sein Geschäft übernehmen, worauf er unten zurückzukommen verspricht.

4) Die Sinnesorgane. — Das Auge. Tab. II. Fig. 16. I — IV. Von der knöchernen Augenhöhle ist schon bei den Kopfknochen die Rede gewesen. Die Thränendrüse mit ihrem Apparate fehlt. — Den Tastsinn glaubt der Verf. nicht an den Fingerspitzen, sondern mehr um den Mund, wo die Haut dünner ist und sehr viele Nerven sich vorfinden, suchen zu müssen. — Das Geruchsorgan scheint sehr ausgebildet zu sein; grofse Geruchsnerven verbreiten sich in die gefäfsreiche Schleimhaut. — Die Zunge (Tab. II. Fig. 9. a. 17. a.) ist dick und rund, mit Papillen besetzt; einen Nerven hat der Verf. dahin nicht verfolgen können. — Besonders gelungen ist die Beschreibung und Abbildung des Gehörorgans (Tab. II. Fig. 18. 19.). Einen Auszug gestattet die Beschreibung nicht. Es heifst von ihm: Parum aut nihil de Chondropterygiorum et Branchiostegorum differt auditu.

II. Das vegetative Leben:

1) Das Gefäfssystem. — Im Herzen (Tab. I. Fig. 3. c. d. Tab. II. Fig. 1. 2. 3. Tab. III. Fig. 7.) hat der Verf. weder Klappen noch Nerven finden können.

Seine Organisation, sehr gut beschrieben, ist bekannt. Die einzelnen Gefäfse, deren Abbildungen, sowohl Venen als Arterien, durch alle Kupfertafeln gehen, sind mit der gröfsten Feinheit gezeichnet, benannt und beschrieben. Einzelnes hier auszuheben, würde zu weit führen. Eine Figur von Rusconi (Tab. III. Fig. 9.) ist hier abgezeichnet und genau mit der des Verf. vom Landsalamander (Fig. 7. 8.) übereinstimmend; doch sind die letztern in einem andern Zusammenhange und von einer andern Seite gezeigt. §. 33. gesteht der Verf. offen, dafs er das lymphatische Gefäfssystem seines Thieres gar nicht untersucht habe: «quum investigandi non satis dexteritatis mihi confisus sim.» Einige physiologische Bemerkungen über die Bildung des Herzens, die Circulation des Blutes und deren Ursachen, so wie über die Blutkügelchen des Thieres (die sich beiläufig zu denen des Menschen wie $12\frac{6}{7} : 1$ verhalten), machen den Beschlufs dieses interessanten Abschnittes.

2) Respirations- und Secretions-Organe. — Die Lungen. In mehreren Abbildungen und von verschiedenen Seiten dargestellt, so wie in verschiedener Umgebung; namentlich fand der Verf. die von mehreren geleugnete knorplichte Luftröhre. Die Leber (Tab. I. Fig. 3. Tab. II. Fig. 4. 5.), deren Abbildungen ganz besonders gelungen sind, wobei wir namentlich auf die zarte Haltung des Bauchfells aufmerksam zu machen nicht verfehlen, verhält sich zum ganzen Körper wie 1 : 15. In den Nieren glaubt der Verf. zwei verschiedene Substanzen gesehen zu haben, so wie er mit Rusconi übereinstimmt, welcher annimmt, dafs die Ureteren und Vasa deferentia hier dasselbe sind. — Die sogenannte Harnblase des Landsalamanders, welche in verschiedenen Figuren des Werkes sichtbar wird, dient, wie der Verf. mit Towson annimmt, dazu: «ut pro humore, per cutem suscepto, cisterna sit, quomodo cum vesica urinaria bene sit comparanda etc.» — Die Haut (Tab. I. Fig. 1. Tab. II. Fig. 11. 14. 15.) Hier ist besonders von den früher so schlecht accreditirten Drüsen

des unschuldigen Thieres die Rede, deren Saft nach den damit von Funk angestellten Untersuchungen ein adstringirendes Prinzip, so wie Schleim und Eiweifsstoff enthält. — Es folgt zum Schlufs eine interessante Untersuchung über die Bedeutung und den Vorgang des Respirationsgeschäftes in den Lungen und deren Hülfsorganen, von denen wir nur die Hauptsätze hier kurz angeben wollen: Die Entwickelung und Thätigkeit der Nieren stehen in einem umgekehrten Verhältnifs mit dem der Lungen, so wie dies mit der Leber bekannt und allgemeiner angenommen ist. Ueber diese letztere Behauptung hat der Verf. sehr zweckmäfsige Versuche mit drei Salamandern angestellt. — Quum autem ob systematis nervosi evolutionum minorem calor animalis sit diminutus, et ob cutis, renum, hepatisque functionem vicariam respiratio minor et inferior, inde sequitur: Salamandrae calorem esse minorem. — Quod igitur per respirationem pulmonalem in statu gasiformi non excernitur, in fluido per renes et cutem e corpore eliminatur. Mit besonderer Rücksicht auf Towson's Versuche mit Fröschen. — ; est respiratio quaedam intestinalis et in animalibus supremae evolutionis.

3) Die Assimilationsorgane. — Der Darmkanal, in seiner Lage und isolirt, so wie in einzelnen Abtheilungen abgebildet, bildet, obgleich der Verf. sorgsam danach suchte, keine Divertikel. — Die Gland. meseraic. und die Milz hält er aus mehreren auf bedeutende Autoritäten gestützten Gründen für Drüsen, welche den Chylus in Blut verwandeln. — Das Pancreas.

4) Das System der Geschlechtstheile. — Die männlichen Geschlechtstheile, deren einzelne Abbildungen genau angegeben sind: Hoden, es sind deren 4 bis 6; die Vasa deferentia gehen mit einem knorpeligen Ringe in die Kloake; die bei denselben liegenden Appendices glandulosomembranaceae; der sogenannte Penis divisus, von Rathke Afterdrüsen genannt. In Bezug auf die bekannten Corpora adiposa entscheidet sich der Verf. aus mehreren in der

Schrift angeführten Gründen dahin, dafs sie zum Pigment dienen. Es ist hier nicht der Ort, diese Meinung, welche ursprünglich Heusinger gehört, zu prüfen. — Die weiblichen Geschlechtstheile sind in einer ganz besonders schönen Figur (Tab. III. Fig. 10.) abgebildet, und bestehen aus den Eierstöcken und Oviducten, deren Beschreibung §. 53. enthält. — §. 54. fafst die schon so oft vorgebrachte Behauptung in sich, dafs beiderlei Geschlechtstheile nach einerlei Typus gebildet seien, eine Behauptung, die schon von Galen ausgesprochen, uns bis jetzt auch um keinen Schritt weiter geführt hat. — An einen Coitus intimus, so schliefst dies höchst wichtige und lehrreiche Kapitel, ist bei den auf die angegebene Weise geformten Geschlechtstheilen nicht zu denken.

Drittes Kapitel. Hist. Sal. terr. evolutiva. — Ohne uns auf die nähere Auseinandersetzung dieses Kapitels und der darin abgehandelten Gegenstände einzulassen, wollen wir nur angeben, dafs sie der Verf. selbst nicht durch sein Werk für abgeschlossen hält, und er hat sich vorgenommen (§. 69.), seine Beobachtungen über die Bildungsgeschichte des Landsalamanders in einer andern Zeit fortzusetzen. Nur im Allgemeinen mag hier stehen, dafs der gröfste Theil der Tab. III. der Erklärung des Textes über diesen Gegenstand gewidmet ist. Die Evolutionsgeschichte der einzelnen Systeme und Organe ist hier durchgegangen, und das Ganze giebt ein deutliches Bild seines Gegenstandes. Was die Geschichte des Darmkanals betrifft, so bemerken wir insbesondere, dafs der Verf. sich der Lesung der besten Werke enthielt, bis er seine Beobachtungen vollendet hatte, die denn mit denen von C. F. Wolff und Meckel übereinstimmten. Auch zwei Mifsgeburten (nach Meckel: vorderes oberes Doppeltwerden) fand der Verf., und beschrieb und bildete sie ab (Tab. III. Fig. 25. a. b. c. d. Fig. 26. a. b. c. d. e.) in verschiedenen Ansichten.

Den Beschlufs macht ein Kapitel über die Historia litteraria des genannten Thieres. Rec. fühlt sich gewis-

sermaafsen verlegen, was er über dieses Kapitel sagen soll. Ein Sachurtheil überläfst er den morgen- und abendländischen Sprachforschern, welche ihre hebräischen, chaldäischen, griechischen, römischen, arabischen, alt- und neudeutschen, französischen Sprach- und Sachkenntnisse hier auslassen können. Ja! der Verf. liefs es sich nicht verdriefsen, mit grofser Mühe eine Menge Minnelieder nachzuschlagen und die auf sein Thier Bezug habenden Stellen anzugeben; Schiller's Wallenstein macht den Beschlufs dieser Stellensammlung, in welcher die Absicht ausgesprochen ist, auch Leute, die nicht vom Fach sind, Nutzen und Freude über sein Werk geniefsen zu lassen. In wieweit dies nöthig und nützlich war, überläfst Rec. dem Urtheil der Leser.

Eine sehr reichhaltige und genaue Explicatio tabularum, so wie ein Index auctorum (beiläufig 170 Nummern habend), machen den Beschlufs.

Fassen wir nun zum Schlufs unser Urtheil über das ganze Werk zusammen, so ist es dem formellen und materiellen Theile nach als eine besonders gelungene anatomisch-physiologische Monographie zu betrachten, und der Verf. wird sein Lob in der allgemein günstigen Aufnahme, die seinem Werke gewifs nicht versagt werden wird, am würdigsten finden. Die durchgehends überaus reichhaltige Litteratur ist hier durchaus nicht, wie leider jetzt so oft, ein leerer Prunk, und nur hier und da sprudelt die auffallend grofse Belesenheit des Verf. über. Die Sprache ist fliefsend und natürlich; die Kupfer verdienen als Muster aufgestellt zu werden; Druck und Papier sind sehr gut; Druckfehler selten — weitere Empfehlungen sind überflüssig, da sie das Werk selbst giebt.

m. n.

I.

Ueber Euthanasie.

Von

Dr. K. F. H. Marx,

Professor der Heilkunde an der Universität Göttingen.

Zwischen Geborenwerden und Sterben bewegt sich der Pendel des Lebens. Von der Stunde der Geburt an wendet sich der Zeiger des Daseins nach der Todesstunde. Früher oder später mufs alles Geschaffene zu seinem Ursprunge zurück; früher oder später endet jeder Anfang. Auch der Mensch ist von diesem Gesetze des Kommens und Scheidens nicht ausgeschlossen. «Täglich wird uns,» sagt Seneca (Ep. ad Lucil. XXIV.), «ein Theil des Lebens genommen, und selbst dann, wenn wir zunehmen, nimmt das Leben ab.» Das Bedürfnifs der Erquickung und der Erholung ist der Beweis unserer zeitlichen Erscheinung; die Nothwendigkeit der Ruhe und des Schlafes ist die Stimme zum Grabe. Dafs rücksichtslos auf das Alter der Sarg das letzte Ruhebette sei, das zeigt der Todtgeborne, der vor dem Erwachen entschlafen, der Jüngling, dessen schöne, warmpulsirende Gestalt zur kalten Leiche sich gewandelt, und der Greis, dem die müden Organe den Dienst versagten.

Die Frage nach der wahrhaften Ursache des Todes verhallt antwortlos. «Es könne,» bemerkt Stahl (Theoria med. T. II. Pathologia p. 20.), «kein Grund angegeben werden, warum der Mensch eines natürlichen Todes sterbe.» Die Antwort nämlich, dafs keine Form ewig dauere, dafs jede Geburt der Zeit auch dem Gesetze der Zeit unterliege, und dafs jeder Tod der Anfang eines neuen Lebens sei, enthält nur in andern Sätzen jenes ungelöste Räthsel wieder in sich. Viele, die nicht begreifen konnten, dafs Tod die Losung des Lebens sei, mühten sich ab in mannigfacher Forschung ein Mittel zu finden, wie man dem Wechsel der Zeit zu trotzen, und gegen Vernichtung sich zu sichern vermöge. Tausende suchten nach einer Substanz, die fest wäre und unwandelbar, und die Kraft besäfse das Wechselspiel zwischen Aufnahme und Ausscheidung sowohl der Stoffe als der Kräfte harmonisch bis ins Unendliche zu erhalten. Allein trotz aller ihrer Bemühungen ist der Trank der Medea, die Universalmedicin, oder der Stein der Weisen nicht gefunden. Kinderträume können der Natur nicht gebieten; das Unmögliche wird durch thörichte Wünsche nicht möglich. Der Mensch mufs sterben. So lautet der Spruch der Natur.

Auf verschiedene Weise kann diese letzte Katastrophe herbeigeführt werden. Entweder erlischt allmählig die Lebensflamme durch den gänzlichen Mangel der erhaltenden Kräfte, durch den Stillstand aller Funktionen, und durch die Unfähigkeit Reize der Aufsenwelt aufzunehmen und selbstständig auf sie zurückzuwirken, welchen Zustand man den natürlichen Tod oder den vor Alter nennt. Oder der Körper wird durch Störungen seiner Kräfte, seiner festen und flüssigen Theile entweder örtlich oder allgemein so geschwächt und erschöpft, dafs das erhaltende Prinzip dem fremden verzehrenden Einflusse nicht länger die Wagschale halten kann, und die organische und dynamische Zusammenstimmung und Wechselwirkung der verschiedenen Organe und Systeme völlig aufgehoben wird, welchen

vollendeten Kampf man Tod durch Krankheit heifst, der entweder langsam oder schnell, je nach der Natur der Krankheit und des Individuums, verläuft. Oder endlich es geschieht von aufsen ein dem Organismus so völlig feindlicher Eingriff, dafs die zum Fortbestehen unentbehrlichen Organe in ihrer Thätigkeit plötzlich unterdrückt oder selbst absichtlich zerstört werden; eine Vernichtung, die man durch den Ausdruck: gewaltsamer Tod, bezeichnet. Das sind die verschiedenen Ausgänge aus dem Leben, die drei Thore nach der ungewissen Ferne, die drei Weisen des Todtenliedes der Menschheit.

Uebrigens ist der Sprung vom Sein zum Nichtsein, so unbegreiflich schnell dieser Uebergang auch erscheint, kein Werk des Augenblicks, kein unerwarteter momentaner Akt, sondern das selbstbewufste wirksame Leben fällt, in stufenweiser Metamorphose, zuerst in einen halb bewufstlosen gebundenen Zustand, wo nur noch einzelne Systeme und Organe für die alte Gewohnheit des Daseins empfänglich sind, und dann erst in den völligen Verlust aller organischen Thätigkeiten, in das gemeinschaftliche Erlöschen sämmtlicher Lebensreize, oder in den vollkommenen Tod. Der Mensch stirbt stückweise. Zuerst vergehen die Sinne; es stellt sich ein Irrereden oder ein schlafsüchtiger Zustand ein; die Blutbewegung und Wärmeerzeugung nimmt ab, die willkührlichen und unwillkührlichen Muskeln hören in ihrer Thätigkeit auf, und endlich stehen das Athmen, die Circulation und die wurmförmigen Bewegungen des Darmkanals still. Und wie im Greise der Geschmack derjenige Sinn ist, welcher ihn gleichsam noch mit den letzten Fäden an die Güter der Erde knüpft, so ist es bei dem Sterbenden das Gehör, das ihn am längsten mit der äufseren Welt zusammenhält. Von dem wunderbaren Spiele des menschlichen Lebens verklingen die Töne am spätesten.

Wenn es so unabwendbar beschlossen ist, dafs der Mensch, wie jedes andere erschaffene Gebilde, untergehe, so fragt es sich, was er thun kann, um den letzten Aus-

gang, wenn dieser nicht durch einen Schlag, sondern allmählig heranrückt, so erträglich und so leicht als möglich zu machen. Da er in so vielem Meister ist und so unzählige Künste erfunden hat, so wird er ja wohl auch eine Kunst zu sterben besitzen, und auch hierin eine Meisterschaft vor allen übrigen Geschöpfen behaupten. Der Philosoph und der Geistliche wissen für die Stunde, wo der Wille nichts mehr vermag, wo es im Geiste dunkelt, und wo die Frage über die persönliche Fortdauer keinesweges gelöst wird, vielen aufrichtenden Trost; — um wie viel mehr muſs der Arzt, der beständige Zuschauer des schmerzvollen Zustandes, in der höchsten Zeit der Noth, wo seine eigene Hoffnung gesunken ist, und wo dennoch der Leidende von seiner Kunst um Hülfe fleht, eine beruhigende und besänftigende Methode besitzen.

Das ist denn die Euthanasie oder diejenige Kunst, welche alle drängenden Symptome der Krankheit unterdrückt, jeden schmerzlichen Zufall mäſsigt und die Todesstunde, die nicht abgewehrt werden kann, so leicht als möglich vorbereitet.

Auf diesen höchstwichtigen Pflichttheil des Arztes, als auf ein unentbehrliches Bedürfniſs der Medicin, machte schon Baco von Verulam (De augmentis scientiarum L. IV. c. 2.) mit folgenden Worten aufmerksam: «Ich halte es durchaus mit für die Pflicht des Arztes, daſs er nicht nur die Gesundheit wiederherstelle, sondern auch, daſs er die Schmerzen und Leiden der Krankheiten mildere. Und dies nicht nur dann, wenn die Erleichterung des Schmerzes, als eines gefahrvollen Symptoms, zur Wiederherstellung etwas beiträgt; sondern auch wenn alle Hoffnung zur Wiedergenesung darniederliegt, und nur ein sanfter und leichter Ausgang aus dem Leben verschafft werden kann. Denn es ist wahrlich kein kleiner Theil der Glückseligkeit, wo man nicht zu sterben scheint, sondern vielmehr von einem süſsen und tiefen Schlummer umfaſst wird. Diesen Theil der Heilkunde nenne ich die Untersuchung

über die äufsere Euthanasie (zum Unterschied derjenigen, welche die Vorbereitung der Seele zur Aufgabe hat), und setze sie unter die unausgefüllten Lücken der Medicin.»

Dieser fromme Wunsch, den vor zwei Jahrhunderten einer der gröfsten Sterblichen aussprach, scheint keineswegs beachtet und erfüllt worden zu sein. Der gewöhnliche Practicus wird in seinem Thun lahm, sobald seine Recepte die erwarteten Wirkungen nicht mehr leisten; und selbst der bessere Arzt, der die Krankheit wie eine Kunstaufgabe betrachtet, die er als Meister zu lösen hat, verwendet in der Regel auf den letzten Act keineswegs mehr die Sorgfalt, mit der er die früheren behandelte. Er wähnt genug gethan zu haben, wenn er zur Niederkämpfung der Krankheit alle Heilversuche anwandte, da ja nur jene, und nicht der Mensch sein Object sei. Wenige nur, denen der Himmel ein tiefer fühlendes Herz verliehen, verdoppeln mit der steigenden Gefahr ihre Mühe und ihr Nachdenken, und bieten in dem Grade, in welchem die Aussicht auf Besserung schwindet, alle Mittel der Kunst und alle Anstrengungen einer theilnehmenden Sorge auf, um die letzten Auftritte des Lebens sowohl dem Sterbenden als den Zurückbleibenden möglichst zu erleichtern.

Diese heilige Dienstleistung des Arztes giebt sich nun dadurch kund, dafs er erstens auf jede Weise den Zustand des rettungslosen Kranken durch äufsere sorgfältige Bedienung und durch angemessene ärztliche Behandlung zu mildern suche; zweitens, dafs er alles vermeide, wodurch nur irgend das Leiden gesteigert oder Schmerzen erregt werden könnten; drittens, dafs er das Gemüth und den Geist des Kranken durch Trost und Zuspruch aufrichte nnd kräftig erhalte. Endlich viertens, dafs er beständig Rücksicht nehme auf Zeit, Krankheitsart, Temperament und Alter.

Es kann der Zweck dieser kleinen Abhandlung nicht sein, diese Rücksichten genau in das Einzelne zu verfolgen und für jeden Fall die besonders nöthigen Vorsichtsmaafs-

regeln und Anleitungen zum zweckmäfsigsten Verfahren zu geben; denn das würde eine sehr grofse und vielleicht undankbare Arbeit sein. Nur das allgemein Wichtige und die Hauptgesichtspunkte dieser Lehre mögen hier in gedrängter Kürze eine freundliche Stelle finden.

Bei Zeiten lasse man es sich angelegen sein gute, wo möglich gelernte, Krankenwärter oder Wärterinnen zu bekommen, die mit innerer Theilnahme eine pünktliche Befolgung der gegebenen Vorschriften verbinden; die von den gewöhnlichen Volksvorurtheilen frei sind, nicht zu viel sprechen, auf grofse Reinlichkeit halten, äufserst nüchtern und wachsam bleiben. Ein Muster der Krankenbedienung geben die barmherzigen Brüder und Schwestern in den katholischen Ländern. Der aufgeklärte Kaiser Joseph liefs, als er in seinem Reiche die Klöster aufhob, diesen Orden bestehen. Bedauern mufs man, dafs das Vorbild des Professor Mai in Heidelberg, der öffentliche Vorlesungen über Krankenpflege für Frauen und Mädchen hielt, und wozu die edle Markgräfin Amalie von Baden Preise ausgesetzt hatte, keine Nacheiferung gefunden, ja dafs dieses Institut selbst, mit dem Tode des Stifters, ein Ende erreicht hat.

In jeder Stadt sollte ein erfahrener Arzt unentgeltlichen Unterricht über die Krankenbesorgung und Krankendiät halten. Dann müfste freilich auch dafür gesorgt werden, dafs verdiente Wärter und Wärterinnen in ihrem hohen Alter, oder wenn sie sonst durch ihren Dienst schwach und krank wurden, einer guten Pflege theilhaftig würden, und etwa eine Pfründnerstelle erhielten.

Die Eigenschaften, welche von den Krankenwärtern gefordert wurden, müssen bei allen denen sich finden, welche viel um das Bette von gefährlich Kranken sich aufhalten, also bei deren Freunden, Verwandten und Bekannten. Eine grofse Ruhe und Stille mufs beobachtet, und die Mittheilung von Neuigkeiten, wenn diese Gefahr, Unglück oder Tod betreffen, vermieden werden. Man beschränke die allzugrofse Geschäftigkeit der Umstehenden, indem diese

nur Unordnung und Angst erzeugt; man gestatte nicht die vielen unnöthigen Besuche; selbst der Arzt wiederhole seinen Besuch nicht zu häufig, damit bei der Umgebung des Kranken keine Unruhe und für diesen selbst keine Angst dadurch erregt werde. Man begegne dem Kranken mit der gröfsten Achtung, Zuneigung und Ehrerbietung, und biete alles auf, dafs er die Zuversicht behalte: es sei auf das zweckmäfsigste und beste für ihn gesorgt.

Da nichts wünschenswerther in einem eingeschlossenen Raume sein kann, als eine reine und frische Luft, so sei man stets auf deren Erneuerung und Reinigung bedacht. Kann es irgend auf eine vorsichtige Weise geschehen, je nach dem Charakter der Krankheit und nach der Lage des Zimmers, nach der Stellung des Bettes gegen die Thüre und Fenster u. s. w., so lasse man öfters die äufsere Luft einströmen; kann und darf dieses aber nicht geschehen, so verbessere man sie durch die angemessensten Räuchermittel. Allein diese dürfen nur nach der Wahl des Arztes angewandt werden. Alles, was die Luft verderben kann, mufs aus der Krankenstube entfernt, und die höchste Reinlichkeit sowohl im Bette selbst als in dessen nächster Nähe erhalten werden, ohne dafs man jedoch den Kranken dadurch beunruhige. Wie wichtig ist diese Vorsicht bei dem unwillkührlichen Abgange der Excremente, bei starken krankhaften Ausflüssen, bei häufiger Eiterung! Diesem Endzwecke entsprechen zum Theil solche Betten, wo die Unterlage aus lauter kleinen Polstern besteht, und die man ohne Beschwerde theilweise herausnehmen und andere dafür hineinschieben kann.

Von der gröfsten Wichtigkeit ist eine ungezwungene, bequeme Lage, besonders wo einzelne Theile sehr geschwollen oder schmerzhaft sind, wie z. B. bei Wassersucht, namentlich bei der Brustwassersucht, nach bedeutenden Operationen, oder bei sehr in die Tiefe greifendem Durchliegen. Unter den vielfach vorgeschlagenen Krankenbetten (so z. B. noch vor wenigen Jahren in England ein Bed for

helplefs patients: im Edinb. med. et surg. Journ. Vol. XVI. 1820. p. 296.) verdient eines Aufmerksamkeit, das in dem Militärhospital in Karlsruhe für Brustwassersüchtige gebraucht wird. Dieses kann nämlich hinten und vorn auf- und niedergewunden werden; zugleich ist ein Tischblatt an der Seite angebracht, welches vorn hinaufgeschlagen werden kann.

Durch sehr grofse Reinlichkeit, so wie dadurch, dafs man alle Falten im Bette zu verhüten sucht, was durch eine feine hirschlederne Unterdecke leichter möglich wird, kann man das Durchliegen verhüten. An die Möglichkeit der Entstehung dieses Uebels mufs man bei irgend andauerndem Krankenlager denken, und deshalb bei unempfindlichen oder gelähmten Kranken, so wie auch bei sehr schweigsamen, durch den Augenschein sich öfters überzeugen.

Aus gleichem Grunde mufs man auch, wenn es nicht gefordert wird, von Zeit zu Zeit den trockenen Mund und Gaumen des Kranken befeuchten.

Da der Arzt, dem Kranken gegenüber, und zur Beruhigung seiner Umgebung, immer handeln mufs, wie ihm gleich eben so viel die wartende Methode leistet, so kann er blofs von der Palliativcur Gebrauch machen. Von der Zeit an, wo er an die Entfernung der Krankheitsursache, an eine Umstimmung der völlig abnorm sich verhaltenden organischen Thätigkeiten zur Gesundheit, ja nicht einmal an die Erhaltung der Lebenskräfte mehr denken kann, da beschränkt sich sein Thun blofs auf die Anzeige nach den hervorstechenden und dringendsten Symptomen. Es ist nicht mehr möglich, dafs er bei dem Zerfallen des ganzen afficirten Organismus dessen Wiederherstellung im Auge habe, er kann nur theilweise die beängstigendsten Zufälle, als: die zu grofse Unruhe, das zu lange anhaltende Wachen, die Schmerzen, Krämpfe und Zuckungen, so wie die unmäfsigen, schmelzenden Ab- und Aussonderungen berücksichtigen, und diese, so viel als möglich, niederhalten und besänftigen.

Der Heilapparat, welcher ihm zu Gebote steht diesen Anzeigen zu entsprechen, besteht theils darin, dafs er alle unangenehmen und Schmerzen erregenden Mittel, wie z. B. Blasenpflaster, Brennmittel u. s. w. anzuwenden vermeidet, und die schlimme Zufälle erregenden ursächlichen Momente abhält; theils darin, dafs er blofs lindernde, besänftigende, mildernde, schmerz- und krampfstillende Arzneisubstanzen wählt. Das Abhalten der äufseren erregenden Krankheitsursachen ist unter andern besonders bei der Wasserscheu wichtig. Es besteht in der Vermeidung jedes Luftzuges, glänzender, besonders flüchtiger Dinge, und des Besuches unberufener Zuschauer; aufserdem in Ruhe und in so viel Freiheit des Körpers, als mit Sicherung des eigenen und des anderer Menschen vor Unglück nur irgend vereinbar ist. Kein fühlender Arzt wird die grausame Sitte, einen solchen Kranken im Bette zu ersticken, oder durch einen starken Blutverlust unbemerkt zu tödten, für etwas anderes, als für einen schändlichen Mord erklären.

Die Mittel des Arztes, um die schmerzlichen und beängstigenden Gefühle des hinsterbenden Organismus zu mäfsigen, sind entweder äufserliche, als: Ueberschläge, Einspritzungen, Klystiere u. s. w., oder innerliche. Letztere werden natürlich in derjenigen Form gegeben, in der sie am leichtesten genommen und vertragen werden können, also in flüssiger: als Säftchen, Syrup, Elixir, Mixtur, Tinctur. Ihre Wahl und Zusammensetzung hängt von der Natur und von dem Charakter der Krankheit und des Individuums ab. Bestände ein beängstigendes Symptom in einer zu grofsen Reizung des Blutgefäfssystems, was jedoch nicht leicht bei dem völligen Sinken aller Lebenskräfte vorkommt, so müfste man ein entzündungswidriges Mittel wählen. Häufiger gilt es eine krankhafte Spannung zu entfernen oder zu mindern, Fasern zu erweichen oder zu erschlaffen, Reize einzuhüllen, die Trockenheit der Theile zu mildern, sie geschmeidig und schlüpfrig zu machen; und diesem entsprechen die erweichenden Mittel. Am häufigsten aber

handelt es sich um eine Herabstimmung und Besänftigung der unmäfsig oder äufserst unregelmäfsig gereizten Sensibilität, und vorzüglich der Thätigkeit des Gehirns; und da helfen am besten die betäubenden Substanzen. Diese, bei vorsichtiger und zweckmäfsiger Anwendung für das Menschengeschlecht höchst wohlthätigen Arzneimittel sind die wichtigsten für die Euthanasie. Sie schwächen nämlich und unterdrücken die Lebensäufserungen des Nervensystems in irgend einer Sphäre oder Richtung; sie benehmen auf eine Zeitlang die Schmerzen und Leiden des Körpers; sie bewirken einen schlafähnlichen Zustand; sie versetzen so die Seele in ein ruhiges Verhalten und wiegen die zerstreuten oder zu sehr aufgereizten Sinne in einen Schlummer der Vergessenheit und in eine Abspannung. Bei ihrer Anwendung mufs man nur stets ihre Nebenwirkungen im Auge haben; bedenken, dafs jedes einzelne in seinen Wirkungen verschieden und nicht leicht eines dem andern gleich ist; dafs jedes einen verschiedenen Grad der Stärke und Kraft besitze, und in grofsen Dosen Stumpfsinn und Vergiftung bedinge. Ferner mufs man wissen, auf welche Weise sie ihren Einflufs äufsern; entweder direkt, indem sie geradezu das Nervensystem und Gehirn zu lähmen scheinen, wie die Blausäurehaltigen Mittel, das Kirschlorbeerwasser und das der bittern Mandeln; oder indirekt, indem sie, in kleinen Gaben gereicht, das Gefäfssystem reizen und durch diesen Reiz gleichsam das Nervensystem und Gehirn überwältigen, wie Opium und Bilsenkraut. Oder gleichfalls reizend, zugleich mit Hinwirkung auf die Schleimmembranen, auflösend und beruhigend, wie z. B. der gefleckte Schierling und die Tollkirsche. Nach Umständen kann man die einzelnen Mittel unter sich oder mit andern verbinden, auch verwandte aus der gleichen Klasse wählen. Bestimmt specifische Kräfte kann man den einzelnen nicht gerade zuschreiben, aber doch pafst, nach den vorhandenen Erfahrungen, das eine mehr für dieses, das andere mehr für jenes Organ und Leiden. So wendet man die Blutsäurehaltigen Mittel und

das Opium gern bei krebshaften Geschwüren der Gebärmutter und der Brüste an; bei Scirrhositäten und Verhärtungen in wichtigen Organen die Tollkirsche. Das Opium, und besonders das aus ihm gewonnene Alcaloid, das Morphium, giebt man in der Brechruhr, Bleicolik, Nervenschwindsucht, im Starrkrampf, und ganz vorzüglich in der Lungenschwindsucht, gegen den Tag und Nacht fortwährend quälenden Husten und gegen die zugleich andauernden schmelzenden Durchfälle. So wie das Opium in dem Brechdurchfall, als die wirksamste Arznei, ein heiliger Anker, so wurde es wegen seiner beruhigenden Eigenschaft in der Schwindsucht, Trost der Lungenschwindsüchtigen genannt. Der Todeskampf dieser Unglücklichen wird durch dieses Mittel ganz vorzüglich erleichtert. Und wer kennt nicht den ergreifenden Anblick, wo das Vermögen zu schlucken fast gänzlich aufgehört hat, wo der Auswurf stockt, und das unaufhörliche kochende Röcheln auf der Brust oft 48 Stunden noch anhält, ohne dafs der Sterbende noch ein Zeichen der Empfindung und des Bewufstseins von sich giebt? Das Opium allein endet das Leben ohne die steigende Qual. Das Lactucarium, der eingedickte Milchsaft von dem gewöhnlichen Gartenlattich, erzeugt einen ruhigen Schlaf, ohne Congestionen zum Kopfe zu bewirken. Bilsenkraut kann schicklich für das Opium gewählt werden, zumal wo dieses durch Reizung bei vorhandener entzündlicher Anlage oder durch Unterdrückung der Darmausleerung schadet. Dann bekommt es sehr gut bei einem krampfhaften Zustande der Lungen, bei Blutspeien, so wie bei einem Leiden des Kehlkopfs und der Luftröhrenäste; daher bei der Luftröhren- und Halsschwindsucht. Bei Knochenleiden, bei der weifsen Gelenkgeschwulst und beim Gesichtsschmerz wirkt der gefleckte Schierling öfters sehr wohlthätig.

Die zweite Hauptrücksicht, welche der für die Euthanasie sorgende Arzt zu nehmen hat, besteht darin, dafs der dem Tode Geweihte nicht mehr Schmerzen, als der lei-

dende Zustand durch sich selbst unumgänglich bedingt, erdulde. Ekelhafte Arzneien, oder nur solche, welche nach der Idiosyncrasie des Kranken diesem zuwider sind, gebe man nicht mehr; eben so wenig scharfe oder bittere. Von äufseren Hautreizen und von den irgend nur quälenden Hülfsleistungen mache man so wenig als möglich Gebrauch.

Ob unter gewissen Umständen, bei tief gesunkenem Kräftezustande, ein neuer schmerzerregender Eingriff in die Organisation, eine Operation unternommen werden dürfe oder nicht, das ist eine Frage, die allein der Arzt, nach vorgängiger Rücksprache mit dem Wundarzte, zu entscheiden hat. Es ist keinem Zweifel unterworfen, dafs man häufig nur durch die chirurgische Operation, selbst bei andauernd hektischem Fieber und bei dem tiefsten Stande der Kräfte, geholfen hat und helfen kann; wie denn die tägliche Erfahrung ergiebt, dafs bei vielen das Leben nur durch einen unternommenen Bauchstich, durch den Stein- und Bruchschnitt, durch eine Amputation und Trepanation erhalten und verlängert wird. Allein von der andern Seite haben viele mit der frommsten Ergebung dem Messer des Operateurs sich hingegeben, und sind unter den fürchterlichsten Schmerzen entweder unter seinen Händen oder wenige Tage darauf gestorben. Den Ausspruch: „ein ungewisses Mittel ist besser, als keines," mag man leichter ertheilen, als aushalten. Für den fühlenden Menschen ist es herzzerreifsend, die schmerzlichsten Operationen selbst in den Fällen noch anwenden zu sehen, wo man den nahenden Tod schon in allen Lebenszeichen und Zügen erkennt. Möge doch der Wundarzt, der in Wahrheit nur zum Heile der Menschheit und der Wissenschaft, mit hoher Selbstüberwindung, gefährliche Versuche nicht scheut, folgende Worte des herrlichen Bichat beherzigen (Essai sur Desault, et sur les progrès que lui doit la Chirurgie. In: Oeuvres chirurgicales. Partie I. Paris 1798. 8. p. 28.): „Die Operationen sind schädliche Mittel, wo die Gewifsheit eines entfernten Todes sich oft nur durch die Wahr-

scheinlichkeit eines näheren erkaufen läfst. Unfälle mischen sich dabei mit dem glücklichen Erfolge, und das Dasein, was ihnen folgt, ist zuweilen nichts, als eine grausame Wohlthat der Chirurgie. Die Kunst sie zu vermeiden mufs derjenigen, sie gut zu machen, vorangehen; und, bei einem Zweifel über ihre Anzeige, ist nicht handeln, gesunde Praxis.» In den Fällen, wo das örtliche Leiden nur die unbedingte Folge der allgemeinen Verderbnifs der Säfte geworden, und wo selbst nach Entfernung der localen Affection, die Herstellung der allgemeinen Gesundheit nicht zu hoffen ist, da denke man weit mehr an die Euthanasie, als an eine Operation. Beim Mutterkrebs z. B., wo die fürchterlichsten brennenden Schmerzen, das anhaltende Erbrechen, die Blutflüsse und der unerträgliche Gestank der krankhaften Absonderung jede Hülfe, also auch das chirurgische Messer zu erflehen zwingen, da sorge man mehr dafür, dafs der Ausflufs aus der Scheide verringert, gereinigt und seines unerträglichen Geruchs beraubt, dafs die krankhafte Production gehemmt, die gesunden Nachbargebilde nicht mit angegriffen und das hectische Fieber beschränkt werden, als an eine gewaltsame chirurgische Entfernung der kranken Theile, die durch eine innere Verblutung und durch die heftigste Entzündung des Bauchfells das ohnedies schmerzensvolle Leiden nur vergröfsern würde.

So wie der Arzt bei sinkender Hoffnung zur Rettung jeden organischen Eingriff von seinem Kranken abhalten mufs, so auch jeden psychischen. Als Priester der Natur steht es ihm wohl an, auch die höhere Sorge um den inneren Menschen zu beobachten. Wer diese hohe Pflicht ihm entziehen wollte, der würde ihm den edelsten und heilbringendsten Theil seines Amtes rauben. Naht der Geistliche dem Krankenbette, der nicht sonst an demselben gesehen wurde, so erscheint er als Todesbote. Sein himmlischer Trost, den er zu geben sich bemüht, läfst nicht selten Schrecken, Angst und allzuheftige Gemüthsbewegung

zurück. Hingegen beim Arzte, den der Kranke zu sehen gewohnt ist, aus dessen Hand er Erleichterung seines Uebels, aus dessen Munde er labende Worte der Hoffnung und der Genesung fast täglich vernimmt, der immer erwünscht und ersehnt zu ihm eintritt, bei diesem denkt er nicht ans Sterben; auch wenn dieser, bei steigender Gefahr, durch gewisse Umstände gezwungen, leise daran erinnern mufs. So wird zuweilen von ihm verlangt, dafs er veranlasse, dafs der Kranke ein Testament mache. Erschütternd bleibt solch ein Antrag immer, zumal wenn es errathen wird, dafs im eigentlichen Sinne der letzte Wille niedergeschrieben werden soll. Um diese Scene zu vermeiden, ist es das rathsamste, in gesunden Tagen und bei vollkommenen Kräften an das einstige Scheiden zu denken, um von sich, wie Seneca (Ep. 61.) sagen zu können: «ich bin bereit abzutreten, und deswegen geniefse ich das Leben.» Allein ist dies versäumt worden, so schickt sich niemand besser zur Vermittelung jenes Antrags, als der Arzt. Denn er vermag zu gleicher Zeit, dem Hoffnungslosen neue Aussichten zu eröffnen; er kann an ähnliche Fälle erinnern, die geheilt wurden, selbst wenn der Zustand noch gefährlicher war; an den möglichen günstigen Erfolg einer besseren Jahreszeit, eines Bades, einer Reise in ein wärmeres Klima, und an die Anwendung noch nicht versuchter heilsamer Mittel.

Sinkt aber die Hoffnung immer mehr, und naht der Tod unaufhaltsam, so lasse der Arzt dennoch mit seiner Hülfe nicht nach. Wo er nur irgend vermuthen kann, dafs es das Scheiden erleichtere, so gebe er dem Sterbenden tröstende Beruhigung, und wenn es sein kann, Sicherheit über das Schicksal der Zurückbleibenden, seines Weibes, seiner Kinder und seiner theuersten Lebenspfänder. Zugleich verspreche er dem Zweifelnden und Bekümmerten ein anständiges Begräbnifs; und bangt er vor der Furcht lebendig begraben zu werden, so versichere er ihm auf das heiligste, dafs jede mögliche Vorsicht angewandt werden,

und erst dann an die Beerdigung gedacht werden solle, wenn alle Zeichen den absoluten Tod aufser Zweifel setzen.

Endlich, als wahrer Dollmetscher der Natur, eröffne er ihm, auf dafs er den Todeskampf leichter überwinde, die Aussicht auf Unsterblichkeit, und auf ein glückseliges Leben der Freude und Weisheit, wozu der Tod nur die Geburt ist. «Jener Tag, den du als den letzten fürchtest, ist der Geburtstag des ewigen» (Seneca, Ep. 102.). Da in der Natur keine Kraft verloren geht, wie sollte die Seele des Menschen, die göttlicher Abkunft ist, zu Grunde gehen? Der Glaube der Seele an ihre Unsterblichkeit ist nicht von dieser Welt, wie sollte deren Gesetz sie zerstören?

Den letztern Zuspruch vermag freilich nur derjenige Arzt zu geben, der durch die Reinheit seines Lebenswandels, durch die Tüchtigkeit seines Charakters, durch Pflicht- und Berufstreue das Vertrauen seiner Kranken sich erworben hat, und mit hoffendem Gemüthe selbst an eine höhere Verheifsung glaubt.

Je näher der Augenblick des Todes heranrückt, desto stiller werde es um das Sterbebette; alle störenden Eindrücke bleiben ferne gehalten, nur die Geliebtesten seien an demselben, wenn diese die Kraft über sich gewinnen, ihren Schmerz zu unterdrücken, und ihn unsichtbar zu machen. Es ist ein Wahn, dafs der Mensch nicht sanft hinscheiden könne, wenn seine liebsten Angehörigen um ihn wären. Bei der Liebe lebt und stirbt es sich leicht. Der Kaiser Augustus wünschte sich oft einen leichten Tod, und starb auch unter den Küssen seiner Livia.

Hat endlich die Respiration und der Herzschlag aufgehört, steht die Maschiene still, und ist der Tod eingetreten, so vergesse man dennoch die Erfahrung nicht, welche man öfters bei Scheintodten machte, dafs sie nämlich, ohne irgend ein Lebenszeichen geben zu können, alles hörten, was um sie vorging. Weil nun das Gehör am spätesten zu sterben scheint, so tödte man es nicht grausam durch

Jammergeheul und durch Sterbeglocken. Entweder lasse man, wenn der Tod herannaht, die schönsten Blaseinstrumente ertönen, dafs der Geist auf diesen Tönen entweiche, oder man beobachte bis zum Eintreten der Fäulnifs die heiligste Stille. Die Sitte mehrerer wilden Völker, wie auch der alten Römer, ihren Todten zu wiederholtenmalen mit Trompeten und andern stark schallenden Instrumenten, so wie durch Geschrei, ein lärmendes Geräusch zu machen, schien in nichts anderem seinen Grund zu haben, als in der Erfahrung, dafs durch einen solchen Lärm einer oder der andere wirklich erwacht sei. Allein ist irgend noch ein Lebensfunke zu vermuthen, und anzunehmen, dafs er nur unterdrückt, noch nicht ausgelöscht sei, so bleiben uns ja andere, als diese barbarischen Mittel, um das etwanige Wiedererwachen zu bewirken und abzuwarten.

Hält man den starr und kalt gewordenen Körper wirklich für todt, so darf doch selbst jetzt nicht alle Sorge von ihm weichen. Es liegen unbestreitbare Beispiele vor, wo Menschen selbst in dem todtähnlichsten Zustande nur Scheinleichen waren. «Das ist die Bedingung der Sterblichen, zu solchen und ähnlichen Schicksalsprüfungen werden wir geboren, dafs wir, so wenig als dem Menschen, dem Tode trauen dürfen» (Plinius, Nat. Hist. Lib. VII. Cap. LII. 53. 5.).

Es bleibt daher stets das rathsamste, den Verstorbenen in seiner natürlichen Bettwärme liegen zu lassen, und sich des Zudrückens von Nase, Mund und Augen zu enthalten. Das Umkehren des Sterbenden auf das Gesicht, das Entziehen des Kopfkissen, das Aussetzen auf einen Strohsack oder auf ein Sterbebrett, oder auf die blofse Erde, das Läuten der Sterbeglocken u. s. w. ist durchaus zu verbieten. Man lasse bei dem Todten aufmerksame Wärter, am besten zuverlässige Angehörige, entweder in seinem Hause oder in einem gut eingerichteten Leichenhause so lange, bis der Unterleib aufgetrieben und grün, die Rippenmuskeln grün, die Geschlechtstheile schwärzlich; die Hornhaut trübe, mit

Schleim

Schleim bedeckt; die Ränder der Augenlieder, der Lippen und Fingerspitzen ausgetrocknet und schwärzlich; die Nägel schwarzblau; die Oberhaut leicht abgehend, und die Gesichtszüge verwischt werden. Diese Zeichen der allmähligen chemischen Zersetzung beweisen, dafs jetzt die Form des Lebens den Gesetzen des unorganischen Reichs folge und angehöre.

Uebrigens ist die Furcht, lebendig begraben zu werden, weit mehr verbreitet, als sie es zu sein verdient. Auch ist ihre Annahme mehr in der Neigung des Menschen, dem Abentheuerlichen und Schauerlichen sich hinzugeben, als in begründeten Thatsachen zu suchen. Allein Schutz davor gewährt einzig ein spätes Begräbnifs, und eine zweckmäfsige Sorge um den Todten durch eine angemessene Temperatur und durch häufige Untersuchung bis zu jenem eben geschilderten Zeitpunkte des unverkennbaren Stillstandes für immer.

Die vierte Bedingung zur Euthanasie besteht endlich darin, dafs der Arzt Zeit, Krankheitsart, Person, Temperament und Alter gehörig beachte.

Was die Zeit betrifft, so mufs der Arzt genau erwägen, von wann er seine Behandlung blofs auf die Euthanasie zu beschränken habe. Im Allgemeinen von den Tagen an, wo er die Kräfte des Kranken bedeutend sinken sieht, und er, nach dem Charakter der Krankheit und des Individuums, lebensgefährliche Symptome bemerkt; wo die innere Heilkraft der Natur gleichsam erloschen scheint und seine mit der gröfsten Umsicht verordneten Mittel fruchtlos angewandt werden. Einsicht jedoch und Klugheit fordern, dafs er weder für sich und die Umgebung des Kranken, noch weit weniger für den letzteren die Hoffnung sinken lasse, oder die gesunkene ausspreche. Er darf eben so wenig vergessen, welche Wunder schon oft die eigene Naturhülfe in den gefährlichsten Zuständen hervorrief, und wie oft die schlimme Vorherverkündigung der Aerzte von einem unerwartet günstigen Ausgange widerlegt wurde; als

er übersehen darf, welchen lohnenden und glücklichen Erfolg eine zweckmäfsige und consequent fortgesetzte ärztliche Behandlungsweise öfters bewirkte; und wie ein Heilmittel, dessen Wirksamkeit man noch nicht gehörig durchschaute, eine unerwartet schnelle Hülfe schuf. Es ist daher in jedem Falle besser, den ungewissen Ausgang handelnd und hoffend abzuwarten, als eine verletzende und niederschlagende Gewifsheit, die man doch kaum ertheilen kann, zu verkündigen. «So lange der Kranke athmet, hofft er.» (Cicero, Epist. ad Attic. Lib. IX. 10.)

Uebrigens bleibt die Pflicht des Arztes, den Lebensfaden so weit, als es nur irgend möglich ist, hinauszuspinnen, so durchaus überwiegend und heilig, und für ein- und allemal unbedingt die erste, dafs er nie daran denken darf, und wenn der Kranke auf das inständigste ihn bitten und beschwören würde, ja wenn er selbst den qualvollen Leiden, für die er an keine Linderung mehr glaubt, den Tod als den besten Balsam wünschen sollte, auch nur einen Augenblick das Leben zu verkürzen. Die Bestimmung über Leben und Tod steht in einer höheren Macht. Das Aushalten im Leben ist keine Schwäche oder blofs eine ängstliche Furcht vor einem unerlaubten Eingriff in die unbekannte künftige Bestimmung; es ist eine heilige Pflicht, das höher verfügte Verhängnifs mit Geduld zu ertragen; mit Zuversicht und Ausdauer die Prüfung der Tage zu bestehen; selbst in den heftigsten Leiden eine höhere Läuterung und Weihe zu erkennen, und nur im natürlichen Tode den Wink zum ewigen Frieden zu finden. Es wäre wenigstens fürchterlich, wenn der Arzt, der ja nur helfen soll, und der nur zur Erhaltung des Lebens da ist, wenn dieser sich berechtigt hielte, der höheren unbekannten Fügung vorzugreifen und das Ende zu beschleunigen. «Es verbietet Pythagoras, ohne Befehl des Feldherrn, das heifst Gottes, von dem angewiesenen Posten des Lebens wegzugehen» (Cicero, Cato Major. Cap. XX. 73.).

Unter den Krankheiten sind einige, die ganz vorzüg-

lich die letzte hülfreiche Hand und liebevolle Sorge des Arztes erheischen, nämlich die ansteckenden ekelhaften, und die eigentlich sogenannten schmerzhaften, so wie auch die gefährlichen Verwundungen. Namentlich können hier genannt werden: die veraltete Gicht, Lähmungen; die Läusesucht, der Scorbut, die Lustseuche, der Weichselzopf; die Pest, das gelbe Fieber, der Aussatz; ganz vorzüglich der chronische Wahnsinn, Blind- und Taubheit, alle Arten der Wassersucht, Epilepsie, die Kehlkopf-, Luftröhren- und Lungenschwindsucht; der Krebs, der Erbgrind und veraltete Fufsgeschwüre. Je weniger der Arzt eine radicale Heilung erwarten kann, um so mehr mufs er die Gewifsheit der Unheilbarkeit zu verbergen oder wenigstens zu erleichtern suchen. In wenigen Krankheiten kommt die Natur der Sorge des Arztes um Euthanasie zu Hülfe. So erhebt sich oft mit dem Zunehmen des letzten Zeitraums der Lungenschwindsucht oder der Brustwassersucht die Hoffnung der Kranken; sie entwerfen nämlich mit freudigem Herzen Reiseplane und Aussichten auf die fernsten Jahre. Gleichfalls in der Lungen- und Nervenschwindsucht, und in andern abnorm gesteigerten Krankheiten der höheren Systeme werden, in höchst seltenen Fällen, kurz vor dem Hinscheiden, alle Lebensfunctionen erhöht, und durch die Verzehrung des Leibes die Psyche freier. Es zeigen sich Geisteskräfte, die dem normalen Leben fremd sind, Momente der höchsten Begeisterung, des Wahrsagens künftiger Ereignisse, des Fernsehens.

Dann giebt es noch andere Ursachen, die dem einen mehr, als dem andern die letzte beruhigende Hülfe wünschenswerth machen. So denen, die sich vor dem Tode fürchten; die andern sehr nothwendig waren und den Mittelpunkt eines ganzen Lebenskreises ausmachen, wie ein Vater, eine Mutter, das einzige Kind oder der einzige Freund; oder die Ferne von der Heimath, in der kalten Fremde, selbst bei andern Religionsverwandten, sehr krank darniederliegen. Je schwerer diesen das Scheiden vom Leben

ankommt, desto sanfter und leichter mufs der Arzt ihnen die letzte Zeit bereiten.

Um auf die Temperamente gehörig Rücksicht nehmen zu können, mufs man deren Natur genauer durchschauen. Das sanguinische Temperament, das man eben so gut das empfindliche und reizbare nennen kann, verträgt am wenigsten leicht Schmerzen. So wie der Lebensprozefs rasch geschieht, jedoch ohne innere Kraft und Ausdauer, so vermag auch die Seele, so empfänglich sie für jeden Eindruck ist, keinen anhaltenden Widerstand gegen denselben zu leisten. Bei dem Vorherrschen der Einbildungskraft, bei der Wandelbarkeit des Gemüthes und bei der Unbestimmtheit des Charakters erscheint der Tod als ein Schreckbild, wogegen ohne Fassung und Festigkeit angekämpft wird. Bei dem cholerischen Temperamente, das man auch das heftige, feurige oder thätige nennen kann, wo ein hoher Grad von Schnelligkeit und Kraft im Lebensprozesse vorwaltet, und wo ein grofser Trieb nach äufserer Thätigkeit, nach lebendiger That, den Grundcharakter ausmacht, wo der Geist reich und tief, die Urtheile scharf und bestimmt, die Begriffe klar, die Phantasie feurig, die Leidenschaften heftig sind, da ist der Gedanke des Aufhörens störend und beunruhigend; der Todeskampf wird, wie das ganze frühere Leben, mit aller Anstrengung und Gewaltsamkeit durchgeführt. Der mit einem melancholischen Temperament begabte stirbt gefafster; und ohne Mühe der Phlegmatiker. Das melancholische Temperament, das man auch das stille oder sehnsüchtige nennen kann, besitzt eine geringe Reizbarkeit; es ist mehr ein ruhiges Insichgekehrtsein. Bei einem stillen, in das Wesen der Dinge strebenden Denken und bei einer tiefen Beurtheilungskraft zeichnet es sich durch eine grofse Aufmerksamkeit und durch eine auffallende Geduld im Leiden aus, wobei die vorherrschende düstere Stimmung und der Hang zur Einsamkeit ein Schweigen unterhalten. Die Schauer des Todes werden mehr ruhig betrachtet und getragen, als

empfunden; nicht leicht wird eine Klage laut. Bei dem phlegmatischen Temperamente, das man auch das träge oder leidende nennen kann, findet sich ein tiefer Stand der Lebenskräfte, Trägheit und Schwäche aller Lebensäufserungen, geringe Reizbarkeit und geringe Energie. Mit einer schlaffen Organisation verbindet sich Behaglichkeit, Gleichmuth, Stumpfheit der Sinne und eine Langsamkeit aller Verrichtungen. Das Sinken der Lebenskräfte wird kaum bemerkt, weil selbst deren höchster Stand nicht hoch war; der überhaupt vorherrschende Charakter der Schwäche erscheint zuletzt als völlige Apathie.

Die verschiedenen Alter fordern endlich eine verschiedene Weise der Sorge und der Behandlung.

In der ersten Periode des Lebens, im Kindesalter, ist der Tod leicht und schmerzlos. Das geistige Selbstgefühl ist noch nicht erwacht; die nachtheiligen Einflüsse wirken zwar schnell und heftig, halten aber nicht lange an, weil die Kraft des Widerstandes fehlt. Uebrigens liegt es dem Arzte ob, alles für diese unmündigen Kleinen zu thun, was irgend nur ihr kurzes Leiden erleichtern kann; besonders bei Bildungsfehlern, beim Wasserkopf, bei der englischen Krankheit u. s. w., wo sie entweder weniger nach Hülfe schreien, ob sie gleich solche so sehr bedürfen, oder von ihrer nächsten Umgebung, die durch das lange Leiden müde oder gleichgültiger geworden, weniger beachtet werden. Die für todt gehaltenen Kinder lasse man ja bis zum unbezweifelten Tode in ihrer Bettwärme. Sie fallen sehr oft in Ohnmachten oder in todähnliche Zustände; sind sie, bei ihrem schwächeren Leben, erkaltet, so kommen sie nicht leicht wieder zu sich. Im Knaben- und Mädchenalter, so wie im Jünglings- und Jungfernalter, geschieht gleichfalls der Tod meistens leicht. Das Bewufstsein des eigenen Daseins und Werthes ist zwar da, allein es ist doch mehr durch die Phantasie beherrscht. Obgleich in der Zeit der Begeisterung und der Ideale, bemerkt man doch nicht selten einen Hang zur Schwermuth und eine Sehnsucht nach

dem Tode. Die Erde ist ihnen noch nicht zur rechten Heimath geworden; das Scheiden von ihr wird ihnen nicht schwer. Und schon darum sagte jener Weise ein wahres Wort: «Wen die Götter lieben, den lassen sie in der Jugend sterben.» Im Mannes- und Frauenalter hingegen wird der Tod sehr schwer. So ungern man ein schon eingewohntes Haus mit einem neuen vertauscht, um so unlieber noch verläfst das reifere Alter eine bekannte Welt und einen Lebenskreis, mit dem es durch tausend Fäden zusammenhält, und der durch so viele Opfer und Mühen errungen werden mufste. Der Körper hat seine Vollendung durchlaufen, früh entworfene Zwecke und Wünsche sind erreicht; das Lebewohl von alle dem inneren und äufseren Besitz wird zum harten Todeskampf. Weit leichter wird das Scheiden dem hohen Alter. Die Bande an das Leben haben sich schon allmählig gelöst; das Alter selbst ist Krankheit und halber Tod. «Wie die Früchte von den Bäumen abfallen, wenn sie reif sind, mit Gewalt aber abgerissen werden, wenn noch unreif: so nimmt die Gewalt den Jünglingen das Leben, den Greisen aber die Reife» (Cicero, Cato Maj. Cap. XIX. 71.). Das Abnehmen der Sinnesschärfe, der schwache Einfluss der Nerven auf die Muskeln, der langsame Kreislauf, die geringere Wärme, das beschwerliche Athmen, das Sinken der Reproduction, lösen einen Lebensfaden nach dem andern ab. Die Beugemuskeln gewinnen ihr ursprüngliches Uebergewicht über die Streckmuskeln, wie im Fötusleben; das Haupt sinkt nieder; das Rückgrath wird gekrümmt; die Muskeln werden gefäfsearm, die Knorpel fangen an sich zu verknöchern, so die Arterien; und das Hinüberdrängen der Form in das unorganische Reich ist deutlich ausgesprochen. Allein bei Greisen, die mit voller Geisteskraft sterben, ist die Euthanasie eine schöne Gottesgabe, der gerechte Lohn des grauen Hauptes. «Das ist das schönste Lebensende, zu sterben mit vollem Bewufstsein und mit unverletzten Sin-

nen; wenn die Natur ihr Werk, wie sie es gebildet, wieder auflöst» (Cicero, Cato Maj. Cap. XX. 72.).

Hat der Arzt für seinen Kranken alles gethan, was in seinen Kräften stand, hat er alle Mittel der Kunst und alle Opfer der Liebe aufgeboten, dann darf er mit Ruhe von ihm scheiden, einst eine gleiche Besorgung erwartend. Als Mensch hat er nach bestem Wissen und Gewissen geholfen; selbst ein Sterblicher, vermag er keine Athanasie zu schaffen.

«Er hat seine bestimmte Zeit, die Zahl seiner Monden stehet bei dir; du hast ein Ziel gesetzet, das wird er nicht überschreiten. Thue dich von ihm, dafs er Ruhe habe; bis dafs seine Zeit komme, deren er wie ein Tagelöhner wartet.» (Hiob XIV. 5. 6.).

II.

Schriften über die Lehre vom Contrastimulus.

Ref., der durch einen mehrmonatlichen Aufenthalt in Italien die Lehre vom Contrastimulus näher kennen zu lernen Gelegenheit hatte, zeigt hiermit einige über diese in Deutschland weniger beachtete Lehre neuerlichst erschienene Schriften an, damit die Leser der Annalen, in denen ohnehin von ihr noch kaum die Rede war, einige Blicke in den jetzigen Zustand derselben thun können. Er hofft bald — so wie sich ein Haltpunkt finden dürfte — einen Bericht über die Entwickelung und Ausbildung der Lehre vom Contrastimulus, wie überhaupt über den jetzigen Zustand der Medicin in Italien, in diesen Annalen mitzutheilen, der wenigstens nicht ohne geschichtliches Interesse sein dürfte.

Eben jetzt dürfte es erfreulich sein, einen Blick auf dieses Land zu richten, da jetzt mehr, denn je, die Einseitigkeit des Contrastimulus erkannt und geistreich bekämpft wird, einer Lehre, die in der That jedes freie Forschen hemmte und unterdrückte.

I. Giornale critico di medicina analitica, composto da una società di medici italiani e compilato dal Dottor Giovanni Strambio. Milano, presso la società tipografica de' classici italiani 1826. 8. (Es erscheint in jedem Monate ein Heft, deren drei einen Band ausmachen.) Pr. lir. ital. 30.

Der Herausgeber dieser neuen Zeitschrift, der Dr. Joh. Strambio zu Mailand, kündigt in einer Einleitung, die ein Sendschreiben an die Aerzte Italiens enthält (das auch besonders unter folgendem Titel erschienen ist: Indirizzo del Dottor Giovanni Strambio ai medici dell' Italia. Milan. 1825. 8. pg. 31.), den Zweck derselben an. Die schimpfliche Anarchie, sagt er, in welcher sich dermalen die italienische Medicin befindet, und als deren hauptsächlichsten und vielleicht einzigen Grund er die herrschende Lehre vom Contrastimulus anerkennt, die er wohl mit Recht eine erneuerte Brownsche Lehre nennt, hätten ihn schon seit längerer Zeit bewogen, sich ihr entgegenzustellen und auf die Irrthümer derselben aufmerksam zu machen. Viele berühmte Aerzte (Ref. nennt nur Bianchi und Amoretti, vor allen andern aber Spallanzani und Bufalini) hätten zwar schon ihre Stimme gegen sie laut erhoben, aber man hätte sie nicht gehört, ja man würde sie noch weniger beachtet haben, hätte nicht die französische Lehre, die zum Theil auf denselben Grundsätzen beruht, von welcher die Gegner des Contrastimulus ausgingen, so reifsende Fortschritte gemacht. Daher habe auch er, um die italienischen Aerzte von den Irrlehren des Contrastimulus zu überzeugen, es für das Zweckmäfsigste gehalten, sie mit jener neuen Lehre bekannt zu machen, was er durch seine

Annali della medicina fisiologico-patologica [1]) bezweckt habe. Indefs man hielt den Herausgeber deshalb für einen Anhänger des französischen Reformatoren und beachtete seine Zeitschrift weniger, als er gewünscht hatte. Daher gab er sie auf und entschlofs sich zur Herausgabe der so eben angezeigten.

Ref. hält es allerdings für ein sehr gewagtes Unternehmen, die Lehre vom Contrastimulus mit einer nicht weniger irrigen zu bekämpfen; denn wenn der Herausgeber sich in seinem früheren Journale wirklich als einen Anhänger Broussais zu erkennen gegeben hatte, so dürfte dieses neue, trotz des veränderten Titels, wohl denselben Charakter an sich tragen. Doch dagegen lehnt er sich eben auf. In der Anerkennung, dafs Anatomie und Physiologie die Basis jedes medicinischen Systems sein müfsten, habe er sich für jene Lehre erklärt, da sie von jener richtigen Anerkennung auszugehen geschienen, auch erkenne er manches als wahr in ihr an, wie die genauere Berücksichtigung der krankhaften Sympathieen, auf welche sie dringt, die besondere Herrschaft, welche der Magen auf die übrigen Organe und Systeme des menschlichen Organismus ausübt u. s. w., ohne aber sich den Irrlehren über die Irritation, über das Wesen der intermittirenden Fieber, über manche Punkte der Behandlung anzuschliefsen, Punkte, die er zum Theil selbst in seinen Annali della medic. fisiologico-patologica einer gründlichen Kritik nnterworfen hat.

Dieses Journal soll nun, frei von dem Zwange dieser oder jener Schule, einzig einer empirisch-analytischen Medicin bestimmt sein, es soll sich bemühen anatomischen und

---

1) Strambio gab diese Zeitschrift seit 1824 heraus. Es erschienen ein vollständiger Jahrgang in zwölf Heften, und vier Hefte des folgenden Jahres. Aufserdem, dafs sie besonders über Broussais Lehre Nachrichten mittheilte und manche Sätze des Contrastimulus zu bekämpfen suchte, theilte sie besonders die neueren physiologischen Entdeckungen von Flourens, Foderé, Serres u. a. mit.

physiologischen Grundsätzen Eingang in die praktische Medicin zu verschaffen, es soll zu seinem leitenden Principe der von Bufalini, dem geistreichsten Bekämpfer der Tommasinischen Lehre, ausgesprochenen Canon für eine gründliche Bearbeitung der Medicin, studiar bene le relazioni, che passano tra cagioni, sintomi e rimedi, machen. Ref. kann nur wünschen und hoffen, dafs der Herausgeber (dem man indefs doch oft nur zu sehr den Anhänger der Broussaisschen Lehre ansieht) wenigstens einen Theil seiner Absicht erreichen und die italienischen Aerzte von der Einseitigkeit des Contrastimulus überzeugen möge. Als Mitarbeiter finden wir mehrere auch in Deutschland nicht unrühmlich bekannte Männer genannt, z. B. Baroni, Badeschi, Bufalini, Monfredini, Meli, Mojon, Speranza u. a. Ref. zeigte übrigens diese Zeitschrift nur als eine, wie ihn dünkt, nicht unwichtige Erscheinung in der neuern italienischen Litteratur an, die für uns indefs, die wir an dem Streite nicht Antheil nehmen, von geringem Interesse sein mufs. Was in ihr für die praktische Medicin Wichtiges und Neues enthalten sein dürfte, wird er dem in diesen Annalen für die Journalistik bestimmten Abschnitte einzuverleiben bemüht sein.

Wie sehr übrigens eine gründliche Bekämpfung der in Italien weit verbreiteten Lehre vom Contrastimulus noth thut, selbst an einzelnen Fällen, wie es in dieser Zeitschrift geschieht, durchgeführt, zeigt besonders eine jüngst über den gegenwärtigen Zustand dieser Lehre von Tommasini erschienene Schrift, deren wir jetzt kürzlich gedenken wollen.

2. Sullo stato attuale della nuova patologia italiana, considerazioni del professore Giacomo Tommasini, esposte in una nota al discorso di esso sull' influenza dell' opinione in medicina con alcune recentissime correzioni ed aggiunte da esso fatte. Milano presso gli editori degli annali universali di medicina. 1826. 8. pg. 141.

Nicht ohne Neugierde griff Ref. nach dieser kleinen Schrift. Er glaubte in ihr eine Schilderung des jetzigen Zustandes der Lehre vom Contrastimulus, die fernere Entwickelung dieser von Rasori ausgegangenen, jetzt, namentlich durch den Verfasser sehr modificirten Lehre zu finden; aber er täuschte sich. Nachdem nämlich T. uns berichtet, wie trotz mancher Einwendungen, die dieser Lehre geworden, sie eine immer gröfsere Ausbreitung gefunden, und nicht nur bei jüngern Aerzten, sondern auch bei ältern, die noch in einer andern Schule gebildet worden (doch wohl in den Zeiten des in Italien begierig aufgenommenen, weit verbreiteten Brownianismus, dem unmittelbar Rasori's Lehre folgte?), theilt er ein langes und langweiliges Verzeichnifs von mehr als dreihundert Aerzten mit, die in den verschiedensten Gegenden Italiens ihre Kunst übend, Anhänger der neuen italienischen Lehre geworden sind, an oft eingewebten Beispielen den Gegensatz seiner Lehre gegen die Brownsche, die er auf alle Weise zu tadeln nicht unterläfst, hervorhebend. So erwähnt er des Kindbetterinnenfiebers, der Wassersucht nach dem Scharlache, der Affection der Lungen nach den Masern, welche die Brownianer mit incitirenden Mitteln behandelten, wogegen seine Schule, die entzündliche Natur dieser Zustände anerkennend, den antiphlogistischen Heilapparat anwende. Diesem läfst er ein anderes Verzeichnifs von Aerzten folgen, die zwar als Gegner seiner Lehre gelten, auch wohl in einzelnen Punkten, wie er zugesteht, von ihr wirklich abwichen, wie Guani, Rubini, Geromini, Acerbi, Bufalini (den wir erst neuerlich durch mehrere Schriften als einen gründlichen Gegner kennen gelernt haben), indefs doch in ihrem ärztlichen Verfahren ganz nach den Grundsätzen seiner Schule handelten. Ausführlicher nun läfst sich T. gegen den einzigen Bufalini aus, und zwar hauptsächlich gegen seine Fondamenti d'una patologia analitica, indem er theils seine in dem Esame di alcune recenti opinioni gemachten Wiederlegungen wiederholt, theils aber

auch in die Hauptsätze von Bufalini's Schrift selbst eingeht. Bufalini hatte nämlich erklärt, wie die Erregbarkeit, auf welcher die Lehre vom Contrastimulus beruht, immer nur eine secundäre Kraftäufserung sei, eine Folge der eigenthümlichen Mischung der Materie und ihrer Kräfte, wie daher die Erforschung dieser das Hauptgeschäft des Arztes sein müsse. Ohne dagegen etwas zu entgegnen, sagt T. wie seine Schule sich stets nur an die in die Augen fallenden Erscheinungen halten würde. Doch glaubt Ref. nicht weiter nöthig zu haben dieser Streitigkeiten zu gedenken, da sie höchstens geschichtliches Interesse für den mit dieser Lehre genau Bekannten haben können. Ja T. selbst scheint auf sie wenig Gewicht zu legen, denn, meint er, sie gehörten der Studierstube an, im ärztlichen Verfahren müfsten wir ja doch alle derselben Meinung sein.

Schliefslich spricht T. noch von einigen Punkten seiner Lehre besonders, die nicht nur in Italien, sondern von den Aerzten überhaupt angenommen wären. So sagt er, wie wir die in seiner Lehre geschehene Unterscheidung der Krankheiten in dynamische und organische bei Hartmann antreffen; wie Broussais nicht nur nach ihm, sondern auch andere Aerzte die entzündliche Natur mancher Krankheit richtig erkannt hätten, die man ehedem anders gedeutet und falsch behandelt habe, wie endlich seine Anwendung des Brechweinsteins in grofsen Gaben als Antiphlogisticum nicht nur in Frankreich durch Laennec, Peschier u. a. willkommene Aufnahme gefunden, sondern auch in Deutschland durch Wolf, Hufeland u. a. Dafs er in den Schriften Reil's, Hartmann's und Kreysig's viele, den seinigen ähnliche Grundsätze findet, bescheidet er sich wenigstens in einer Anmerkung zu sagen.

Ref. enthält sich jeder ferneren Bemerkung über diese jüngste Schrift Tommasini's. Wenn wirklich eine so grofse Anzahl von italienischen Aerzten zu jener Schule sich bekennen sollte, so wäre es allerdings ein trauriges Zeichen für den Standpunkt, auf welchem sich unsere Wis-

senschaft (wenn wir sie denn anders noch so nennen können) in jenem Lande befindet. Indefs selbst dieses dürfte kaum der Fall sein: Ref. wenigstens hat in jenem Verzeichnisse der Namen manche Aerzte gefunden, die weit entfernt sind Contrastimulisten zu sein. Auf der andern Seite aber können wir uns über diese Schrift nur freuen: denn wenn T. sich solcher Hülfsmittel bedienen mufs die Vorzüglichkeit seiner Lehre zu erweisen, wie es hier geschieht, so dürfte er wohl schon ihren Sturz ahnen können.

3. Tentativo di conciliazione fra l'illustre propugnatore della nuova dottrina medica italiana ed i seguaci dell' empirismo analitico. Lettera del professore Domenico Meli al Dottor Giovanni Strambio e risposta del medesimo. Milano, presso la società tipografica de' classici italiani. 1826. 8. pg. 15.

Strambio hatte in seinem so eben angezeigten Journale sich nicht nur mit grofser Animosität gegen viele Sätze der Tommasinischen Lehre erklärt, sondern auch den verderblichen Einfluſs derselben durch mehrere, namentlich in der Rasorischen Klinik zu Mailand behandelte, einzelne Krankheitsfälle zu beweisen sich bestrebt. So finden wir z. B. einen Fall eines einfachen Wechselfiebers beschrieben, das durch die verkehrte Behandlung nicht nur eine sogenannte Perniciosa geworden, sondern auch tödtlich abgelaufen sein soll. Gegen ein solches Verfahren erklärt sich nun Meli, einer der geschätztesten Aerzte Italiens, dem wir namentlich die Anwendung des Pfeffers gegen Wechselfieber verdanken, in bitteren, aber wahren Ausdrücken in diesem so verständig wie gemüthlich geschriebenen Briefe. Er sagt, wie durch Einmischung solcher Persönlichkeiten die streitenden Partheien noch immer mehr entfernt werden müfsten, wie die Wissenschaft namentlich, um die es doch dem Herausgeber der Zeitschrift einzig zu thun sein soll, dadurch entehrt und geschändet würde. Ob

er aber eine Vereinigung beider Parteien, zu welcher er räth, dermalen nicht für leichter hält, als es wirklich der Fall ist, läfst Ref. dahingestellt. Strambio's Antwort ist in jeder Hinsicht ungenügend.

G. H. R.

III.

Schriften über die Homöopathie.

---

1. Die Homöopathie in ihrer Würde als Wissenschaft und Kunst dargestellt von St. A. Mückisch, M. D., Mitgl. der med. Facultät und der polizeibezirksärztlichen Sessionen, Director des zweiten Kinder-Krankeninstituts und prakt. Arzte zu Wien. Wien, bei Heubner. 1826. 8. 204 S. (21 Gr.)

Dem Titel nach dürfte man hier einen Ehrentempel für die Homöopathie erwarten; der Sache nach aber strebt der Verf. zu erweisen, dafs die gedachte Lehre für Wissenschaft und Kunst verderblich und in allen wesentlichen Beziehungen ungegründet sei. Die aufgestellten Gründe sind keinesweges neu, erhalten aber dadurch ein ganz besonderes Gewicht, dafs der Verf. viele homöopathische Curen ohne Erfolg versucht, und zugleich die häufige Erfolglosigkeit solcher Behandlungen durch Homöopathen von ächtem Schrot und Korn beobachtet hat. Mehrere Fälle aus der Erfahrung sind wirklich nachgewiesen. Ist die homöopathische Praxis wirklich so erfolglos, wie der Verf. sie schildert, so ist eben dadurch auch ein wissenschaftlicher Beweis gegen die Homöopathie gegeben; denn während einige Lehren derselben schon a priori als ungültig anerkannt werden müssen, so giebt es doch wiederum andere,

welche nur an dem Prüfsteine der Erfahrung gemessen werden können. Dahin gehört besonders ihre Anwendung der Arzneien. Man mufs bei gehöriger Unbefangenheit gestehn, dafs wir aus den Erfolgen, die wir bei unseren bisherigen Anwendungen der Arzneien beobachtet haben, keinesweges auf den Unwerth von Erfahrungen, die in einem ganz andern Sinne gemacht worden sind, mit Recht schliefsen dürfen; zeigen sich aber diese Erfahrungen an sich als ungegründet, so löst sich freilich das Ganze in ein wesenloses Schattenbild auf.

Um unsern Lesern nicht diejenigen Einwendungen gegen die Homöopathie zu wiederholen, welche in diesen Annalen bereits anderweitig begründet worden sind, so werden wir die Schrift nicht genau ins Einzelne verfolgen, sondern nur die merkwürdigsten Punkte hervorheben.

In der Einleitung sucht der Verf. auf eine etwas breite und den Ref. keinesweges ansprechende Weise falsche Richtungen der Medicin zu bezeichnen. Am auffallendsten ist folgender Satz S. 3.: «Seit Brown, bis auf die jüngsten Systeme von Kieser, Kreysig und Broussais, kränkelt der Geist der meisten Systematiker, an den Brüsten der Naturphilosophie gesäugt, an dem eiteln Irrwahne, durch intellectuelle Kenntnisse im Weltall, nach dessen allgemeinen Gesetzen, das Leben im einzelnen Organismus zu deuten und zu messen, construirt demzufolge hyperphysische Principe des gesunden und kranken Lebens, schweift im Unendlichen herum, und übt endlich am Krankenbette selbst, im grellsten Gegensatze, die roheste Empirie aus.» Kann wohl irgend jemand, der die Werke der gedachten drei Männer gelesen und studiert hat, eine so unpassende Zusammenstellung machen, und so falsche Behauptungen aufstellen? Jeder derselben gehört vielmehr einer so ganz verschiedenen Richtung an, dafs sich kaum etwas Gemeinsames von ihnen aussagen läfst. Selbst wenn man die aufgestellten Sätze auf die Anhänger der Naturphilosophie beschränken wollte, so wären sie nicht als wahr anzuerkennen.

Denn ohne die Aftergeburten jener Lehre vertheidigen zu wollen, kann man doch mit Recht behaupten, dafs die Physiologie und die allgemeine Pathologie, und selbst die Praxis durch Bekämpfung aller Vorurtheile und aufgestellte neue Ansichten wesentlich gewonnen haben. Man denke nur an Ph. v. Walther's und Carus Leistungen. — Dies genüge zur Charakteristik der allgemeinen Urtheile des Verf., die wir nun nicht weiter berühren werden, uns auf das Homöopathische beschränkend. Gegen die vorgeblich homöopathische Natur drei bekannter Volksmittel, der Kälte beim Erfrieren, der Wärme beim Verbrennen und des Branntweintrinkens bei grofser Hitze wendet der Verf. mit Recht ein, dafs das erstere als ein allmähliges Erwärmen angesehen werden müsse, dafs das zweite nicht unbedingt passend sei, indem in den meisten Fällen Kälte das geeigneteste Mittel sei, Wärme aber nur dann, wenn die Verbrennung eine völlige Zerstörung der Theile und dadurch einen dem Brande verwandten Zustand hervorgebracht hat, wo man die Hitze als ursprüngliche Ursache nicht fortwirkend denken darf, und dafs endlich das dritte nach der gewöhnlichen Ansicht zu erklären sei, indem nämlich nicht der ruhig in grofser Hitze verharrende Mensch, sondern der durch Hitze erschöpfte Arbeiter Branntwein begehrt, um sich dadurch anzuregen. Wenn aber der Verf. hiermit das Simile simili ganz vernichtet zu haben glaubt, so ist derselbe im Irrthume. Denn das erste und zweite jener Beispiele beweisen allerdings, dafs das Contraria contrariis einer Beschränkung bedarf, während es früherhin oft als unbedingte Curregel galt. Ferner giebt es auch, wie Hufeland schon vor vielen Jahren zugegeben hat, wirkliche Heilmittel, die allerdings einen ähnlichen Krankheitszustand hervorbringen können, als der ist, den sie bekämpfen, z. B. das Quecksilber, der Schwefel u. s. f. Nach der Ueberzeugung des Rec. wird das Contraria contrariis unter gehörigen Beschränkungen immer die Hauptstelle in der allgemeinen Therapie behalten; jedoch wird auch das Similia similibus

sich

sich einen bedeutenden Platz erwerben, was diejenigen erwägen mögen, welche die Homöopathie ganz und gar verdammen und keinen Nutzen von derselben für die bisherige Medicin erwarten. — Gegen die Behauptung, dafs Symptomenreihe und Krankheit identisch seien, werden besonders die periodischen Uebel angeführt, in denen zuweilen gar kein krankhaftes Zeichen in der Gegenwart ist, während bald darauf das Uebel sich neuerdings zeigt. — So wie Wedekind behauptet, dafs die China unzenweise von Gesunden ohne Nachtheil genommen werden könne, so hat auch der Verf. an sich selbst Röstschwamm und kalkartige Schwefelleber angewandt, ohne einen künstlichen Croup zu erzeugen, woraus die Ungültigkeit der homöopathischen Methode, die Arzneikräfte zu prüfen, erhellt. — Indem der Verf. die Nothwendigkeit, nicht immer rein dynamischen Gründen zu vertrauen, sondern vielmehr das Materielle als solches zu beachten, erweist, bemerken wir doch, dafs er Hahnemann's falschen Sprachgebrauch, die Worte geistig und dynamisch als gleichbedeutend zu betrachten, ebenfalls befolgt. — Dafs die Behauptung der Homöopathen, es könne nur einen krankhaften Zustand zu einer bestimmten Zeit geben, nicht gegründet sei, wird durch vielfache vom Verf. beobachtete Complicationen hinlänglich erwiesen. — Die Unwahrscheinlichkeit der Wirksamkeit der sehr geringen homöopathischen Gaben wird besonders auch dadurch erwiesen, dafs der Mensch überall, besonders aber in grofsen Städten, stets von einer Atmosphäre umgeben ist, in der kleine Theilchen von den Mitteln, die wir als Arzneien anwenden, aufgelöst sind, ohne dafs er davon Nachtheil verspürt. Selbst einer der flüchtigsten Körper, Moschus, habe doch auch eine nicht weit liegende Gränze, wo er nicht mehr wahrgenommen wird. Man könne wohl annehmen, dafs eine Verdünnung, die so weit fortgesetzt worden, dafs die Beschaffenheit des aufgelösten Stoffes durch die äufseren Sinne nicht mehr wahrgenommen werden kann, als unwirksam betrachtet werden müsse. — Die Incon-

sequenz, keine Krankheitsarten gelten lassen zu wollen, und dennoch die Contagien als solche anzuerkennen, während doch diese eben so gut wie alle andern nur individualisirt vorkommen, ist zweckmäfsig dargelegt. — Auch das wird als inconsequent erwiesen, dafs gleichmäfsige Wirkungen der Mittel angenommen werden, während die Krankheiten nie dieselben sein sollen. Ist in jenen eine Gleichmäfsigkeit erkennbar, so mufs auch in diesen eine solche angenommen werden können. — Nach homöopathischer Weise kann man wegen der weitläufligen Prüfung nur wenige Kranke gleichzeitig behandeln; indessen kehren sich die praktischen Homöopathen nicht hieran, sondern behandeln so viele Kranke, als sich nur irgend ihnen anvertrauen mögen. — An den diätetischen Vorschriften der Homöopathen, und besonders Caspari's, wird manches Unpassende getadelt, wie auch wir bereits gethan haben. Sie sind für viele Fälle zu streng, und dennoch in Beziehung auf Einzelnes, z. B. Butter, Eier, Käse, zu schlaff. — Wenn der Verf. die Prüfung der Arzneien als Frevel ansieht, und sie mit der Vergeudung unserer Kräfte durch Schwelgerei gleich stellt, so müssen wir ihm darin widersprechen. Wir halten vielmehr diese Prüfung, in sofern sie mit Bewufstsein und Besonnenheit unternommen wird, für eine edle Aufopferung, etwa den Reisen zur Erforschung der nördlichsten Gegenden vergleichbar. — Die Verschlimmerung, welche nach homöopathischen Gaben zunächst folgen soll, hat der Verf. nicht immer beobachtet; indessen giebt er dadurch, dafs er S. 160 gesteht, sie häufig beobachtet zu haben, viel mehr zu, als er wohl gedacht hat. Einige positive Thatsachen sind immer bedeutender, als negative, die ja durch mangelhafte Beobachtung erzeugt sein können. Ist der Eintritt solcher Verschlimmerungen nach homöopathischen Gaben als nicht auf Zufall beruhend in vielen Fällen erwiesen, so mögen sie immerhin in andern Fällen nicht beobachtet werden; man wird dennoch daraus schliefsen müssen, dafs die homöopa-

thischen Gaben nicht = 0 sind, was zu erweisen war. — Aus dem Umstande, dafs nur grofse Magnete Schmerzen hervorbringen können, schliefst der Verf. auf die Materialität eines Magnetstoffs; allein ist nicht das wahrhaft Geistige, z. B. Nachdenken und Gemüthszustände, ebenfalls an ein Maafs gebunden? Kann überhaupt irgend etwas, was in der Erscheinung hervortritt, ohne Maafs sein? Ist daher die Erforderlichkeit eines quantitativen Verhältnisses irgend ein Beweis für Materialität? — Die Verdünnungen sollen von den ausübenden Homöopathen nicht mit der Genauigkeit und dem Zeitaufwande gemacht werden, wie Hahnemann vorschreibt. — Dafs die Vorschriften der Homöopathie einem gründlichen Studium der Medicin entgegenarbeiten, ist sehr wahr; nichts destoweniger kann ein gründliches Studium der Medicin manche Lehre aus der Homöopathie vortheilhaft benutzen.

Das Resultat des Ganzen kömmt darauf hinaus, dafs die Homöopathie den bestehenden Staatsgesetzen über ärztliche Thätigkeit widerstrebe, und in allen Beziehungen als Hirngespinnst und Albernheit zu betrachten sei. Dafs wir letzteres Urtheil keinesweges unbedingt billigen, ist bereits an vielen Stellen dieser Annalen dargethan worden.

Lichtenstädt.

---

2. Materialien zu einer vergleichenden Heilmittellehre, zum Gebrauch für homöopathisch heilende Aerzte; nebst einem alphabetischen Register über die positiven Wirkungen der Heilmittel auf die verschiedenen einzelnen Organe des Körpers und auf die Functionen derselben. Von Dr. Georg Aug. Benj. Schweickert, Arzte an der Königl. Sächs. Landesschule zu Grimma, und Schulamts- und Stadtphysicus daselbst. Leipzig, bei Brockhaus. 1826. 8. XXIV, 102 und 285 S. (1 Thlr. 20 Gr.)

Wenn Rec. den Vorwurf, mit welchem gewissenlose Recensenten zuweilen belegt werden, dafs sie nämlich die von ihnen beurtheilten Schriften nicht völlig gelesen haben, bei der vorliegenden Schrift ganz freiwillig und unverholen auf sich nimmt, so mufs er zuerst angeben, wodurch er zu dieser Unterlassungssünde bewogen worden ist, und wie er ferner dennoch dem gelehrten Publikum unserer Annalen Rechenschaft über dieses Werk ablegen zu können glaubt. In beiden Beziehungen kann er auf seine Recension von Hartlaub's systematischer Darstellung der reinen Arzneiwirkungen (Annalen Bd. IV. S. 229) verweisen. Es hat nämlich die vorliegende Schrift mit der oben erwähnten ganz dieselbe Richtung gemein, und sucht sie auf gleiche Weise zu erreichen, so dafs in der That sehr zu verwundern ist, wie Hr. Schweikert glauben kann, zuerst diesen Weg betreten zu haben. Es sollen nämlich hier keinesweges neue Erfahrungen mitgetheilt, oder alte geprüft werden; vielmehr wird nur bezweckt, aus den beiden Werken, welche von den Homöopathen als alleingültiger und ausreichender Codex medicamentarius betrachtet werden, nämlich der Hahnemannschen Arzneimittellehre und dem Archive für homöopathische Aerzte, einen für die Praxis geeigneten Auszug zu gewähren. Zunächst sind nun blofs die Organe, welche aufserhalb der Bauchhaut liegen, und ihre Beziehungen zu den Arzneien abgehandelt, und in ähnlicher Art sollen in der Folge alle Theile des Leibes abgehandelt werden. Es scheint das Organ, welches zuerst behandelt wird, hier ganz zufällig, so wie denn Hartlaub mit den psychischen Functionen begonnen hat. Bei der Zerrissenheit, welche in dem gesammten homöopathischen Arzneiwesen liegt, kann eine solche Verkehrtheit gar nicht befremden. Wir wollen unsere Leser nicht mit Wiederholung alter schon gegen die Hartlaubsche Schrift gemachten Einwürfe belästigen; nur das Eine müssen wir nochmals fragen, welchen Nutzen denn überhaupt eine solche Bearbeitung für Homöopathen haben könne, da sie

nach Aussage ihres Meisters bei einem aus mehreren Zeichen bestehenden Krankheitszustande in der Regel gegen alle Symptome in ihrem Vereine ein bestimmtes Mittel reichen sollen, nicht aber gegen ein einzelnes gesondertes Zeichen, welches höchstens noch mit einem oder zwei Zeichen verbunden ist? Eine solche Bearbeitung scheint nur für den geeignet, der von der Ueberzeugung ausgeht, dafs nicht alle Symptome gleich wesentlich sind, und dafs man mit der Arznei eben nur diese wesentlichen Zeichen zu bekämpfen habe. Da eine solche Ansicht jedoch allopathisch ist, die Allopathen aber mit den Quellen, aus welchen diese Arbeit hervorgeht, nicht sonderlich zufrieden sein dürften, so wissen wir in der That nicht, welche Leser für diese Schrift gehören. Wahrscheinlich werden doch die Homöopathen, obgleich den Aussagen des Meisters ungetreu, in den meisten Fällen Hauptsymptome von Nebensymptomen unterscheiden, und auf jene ihre Arzneien vorzugsweise richten, wobei sie allerdings von dieser Schrift werden Gebrauch machen können.

Auf 102 Seiten werden 1) Monatreinigung, Mutterblutfluſs, Frühgeburt, 2) Geschlechtstheile, 3) Geschlechtsvermögen, 4) Harn, Harnblase, Harnröhre abgehandelt, und zwar so, dafs bei jeder Abtheilung in alphabetischer Ordnung die Arzneien aufgeführt werden, welche sich auf die respectiven Organe und Thätigkeiten beziehen. In dem dann folgenden Hauptwerke, welches Register benannt wird und in der That in Form eines Registers einhergeht, werden nun nach jenen vier Abtheilungen die krankhaften Erscheinungen, welche jeder einzelnen zukommen, und die jeder derselben entsprechenden Arzneien alphabetisch aufgezählt. Wir wollen hiervon ein Beispiel aufstellen, welches die ganze Behandlungsweise anschaulich macht. «Harnabgang, vermehrter. Nach 24 Stunden sehr vermehrte Harnabsonderung, magnetischer Nordpol. Viel und oft mufs er jedesmal Harn lassen, nach 24 Stunden, viele Tage lang, Phosphorsäure. Viel Harn geht ab um Mitternacht, bei

schlaffen Zeugungstheilen, nach 5 Stunden, Kaffee. Viel Harn geht ab, er mufs alle halbe Stunden Harn lassen, Guajac. Viel und oft mufs er jedesmal harnen, sogar die Nacht einigemal, die ersten 12 Stunden, Ledum palustre. Viel Harn geht ab, die Nacht und gegen Morgen, nach 10 bis 14 Stunden, magnet. Südpol. Viel harnen mufs sie, nach vorgängigem Pressen in den Geschlechtstheilen, Merc. solub. Viel Harn geht jedesmal ab; sie mufs dreimal die Nacht zum Harnen aufstehen, Merc. solub. u. s. w.

Indem unsere Leser uns gern erlassen werden, gegen Angaben wie die obigen zu polemisiren, so werden sie auch dem Rec. verzeihen, wenn er nicht alle Artikel durchgelesen hat, da der eine dem andern aufs Haar gleicht. Dennoch glauben wir ein anschauliches Bild des Werkes gegeben zu haben, an dem Freunde und Feinde der Homöopathie, diese im Scherze, jene im Ernste, sich ergötzen können. Die Unrichtigkeit einzelner Angaben zu erweisen, wäre hier um so weniger an seiner Stelle, als sie nur den Quellen entnommen sind, die Polemik also gegen diese gerichtet sein müfste. — Zweier Dinge möge uns nur noch zu erwähnen vergönnt sein: zuerst nämlich des Umstandes, dafs in der Vorrede zugegeben wird, dafs nicht alle in Hahnemann's Arzneimittellehre angegebenen Symptome richtig sind; zweitens, dafs der Verf. ebendaselbst zugiebt, seine Methode mache Wiederholungen nöthig, indem z. B. das Symptom der Platina «eine schneidende Empfindung tief im Unterleibe, als wenn das Monatliche erscheinen sollte, zugleich mit ziehendem Kopfweh» unter vier Abtheilungen, nämlich bei Empfindung, Unterleib, Kopfweh und Ziehen vorkommen mufs. Endlich erwähnen wir noch, dafs der Verf. die Meinung, als ob die Homöopathie einer rationellen Medicin widerstrebe, bestreitet, ohne jedoch triftige Gründe angeben zu können.

Lichtenstädt.

3. Versuch zu einem Schlufswor te über S. Hahnemann's homöopathisches System, nebst einigen Conjecturen von Ludw. Wilh. Sachs, M. D., Prof. d. Med. a. d. Univ. zu Königsberg, Ritter des Wladimirordens. Leipzig, bei Leop. Vofs. 1826. 8. 94 S. (12 Gr.)

Die Bezeichnung «Schlufswort» erregte in dem unterzeichneten Ref. keine günstige Ansicht für den Inhalt der Schrift; denn wo, wie bei der Homöopathie, ernstliche Untersuchung kaum erst begonnen hat, und die Erfahrung, diese gröfste Schiedsrichterin aller ärztlichen Kämpfe, noch schwankend ist, kann es auch kein Schlufswort geben. Diese erste Ueberzeugung bestätigte sich um so mehr, je weiter ich im Lesen gelangte. Der wesentliche Inhalt der Schrift enthält keine Widerlegung, sondern künstlich gebildete Syllogismen, Satyren, und endlich Insinuationen gegen die Person des Hrn. Hahnemann. Der Verf. hat diesen Weg ausdrücklich erwählt, weil er es für unwürdig hält, gegen die Homöopathie ernstlich kritisch und polemisch zu Werke zu gehen. In dieser Ueberzeugung hat er Seite 16 folgendes Urtheil über unsere im September- und Octoberstücke des vorigen Jahres mitgetheilte Kritik ausgesprochen: «Lichtenstädt's Kritik versetzt von vorn herein die ganze Sache, wie uns schien, in ein störendes Licht. Er stellt sie in die Reihe wissenschaftlicher Untersuchungen und Discussionen, fordert sogar für sie, als für einen wissenschaftlichen Gegenstand, die Polemik als ein dazu gehöriges Element; traut ihr Erfahrung, wenn auch noch nicht hinreichend bewährte, zu; ja, er fordert die Homöopathie als solche zu einer Vereinigung und Verschmelzung mit der bestehenden ärztlichen Ansichts- und Forschungsweise auf. — Oft ist es mir unter der Lesung jener überall so wohlmeinenden, vor allem aber auf Pacification ausgehenden Kritik zu Muthe geworden, bei mir selbst anzufragen: wovon denn eigentlich die Rede sei? Und noch jetzt mufs wenigstens dies gefragt werden: Ob denn der Wahrheit damit gedient

wird, wenn man mit freundlichen Worten die Unwahrheit einladet, sich nur getrost zu nähern? Wo soll sich denn das Unterkommen für sie finden? welchen Gewinn soll solche Gastfreundschaft bringen?»

Ich habe hierauf nichts zu antworten, als dafs ich von der völligen Unrichtigkeit des von Hrn. Prof. S. eingeschlagenen Weges überzeugt bin, und es in der Medicin nie für gerathen halte, irgend ein feindliches Eingreifen in das Bestehende, wenn es auch noch so unbedeutend und widersinnig scheinen sollte, geradeweg zu verachten. Schon bei einer andern Gelegenheit habe ich gegen denselben die Behauptung aufgestellt, dafs sich bei Naturgegenständen Unmöglichkeit a priori schwer aufstellen lasse, und dafs es ganz ungeziemend sei, das als Unwahrheit anzuklagen, was unserer Ansicht widerspricht. Die Erfahrung ist unsere Lehrerin; Syllogismen mit ungewissen, ja falschen Prämissen, hemmen jeden Fortschritt in der Naturforschung.

Die Hauptgründe, welche gegen Hrn. H. aufgestellt werden, sind folgende: «Die Homöopathie kann nie zu Erfahrungsbelegen kommen, da die Versuche, welche sie bewähren sollen, durchaus nur negative sind, diese aber — angenommen auch, sie wären genau angestellt und richtig mitgetheilt, gesetzt ferner auch, sie hätten unter tausendfältiger Wiederholung immer die gleichen Resultate gegeben — durch einen entgegengesetzt ausfallenden positiven Versuch jede Gültigkeit verlieren» S. 6. Schon diese Behauptung ist ohne allen Grund; wenn der Homöopath seine strengen diätetischen Vorschriften, und dabei seine eingebildete oder wahre Arznei nach seiner Weise in Anwendung bringt, so ist dies doch eben so positiv, als wenn wir mit geringer Beachtung der Diät, oder wohl gar mit einer fehlerhaften Diät, Arzneien nach unserer Weise anwenden. Keine von beiden Thatsachen hebt die andere auf. Wiederholt sich derselbe Erfolg zum öfteren, so haben wir Grund einen nothwendigen Zusammenhang

zwischen dem therapeutischen Verfahren und der Veränderung des Zustandes anzunehmen.

Hr. Prof. S. glaubt sich ferner genöthigt anzunehmen, dafs Hr. H. die Wahrheit nicht hören wolle, da er trotz allen Einwürfen bei seiner frühern Ansicht beharrt. Allein ist nicht ein grofser Theil dieser Einwürfe ganz ungegründet gewesen? Und berechtigt uns überhaupt in unserer Zeit der Spaltungen das Festhalten einer Ansicht, die von andern für falsch gehalten wird, zur Annahme eines wissentlichen Verläugnens der Wahrheit? Zwar will Hr. S. an einigen Stellen den Schein einer solchen Annahme vermeiden; allein die in der Folge aufgestellten Conjecturen gehen von einer noch viel schlimmern Annahme aus.

Zu den Gegengründen gehört ferner die Widerlegung des Hahnemannschen Satzes, dafs es keine Krankheiten, sondern nur Symptomencomplexe giebt. Ich habe in meiner Kritik gezeigt, von welchem Gesichtspunkte aus sich dieser durchaus falsche Satz vertheidigen lasse. Aber ist denn mit diesem Satze die homöopathische Praxis gestürzt? Ueberhaupt läfst sich dieser Satz gar nicht als ein den Homöopathen eigenthümlicher betrachten; denn schon unsäglich viele Schriftsteller haben behauptet, dafs man von der nächsten Ursache der Krankheiten nichts wisse; stellt man diese Behauptung auf, so bleibt nichts übrig, als die Gesammtheit der Erscheinungen für das Einzige und Wesentliche bei der Betrachtung der Krankheiten anzuerkennen.

Was gegen die Verkennung der Naturkräfte und der complicirten Krankheiten gesagt wird, ist schon oft und mit Recht gesagt worden, widerlegt aber noch keinesweges das homöopathische Verfahren. Der Verf. bleibt übrigens seinem Vorsatze getreu, keine Kritik aufzustellen, sondern die Sache a priori abzuurtheilen.

Nachdem verschiedene psychologische Versuche zur Deutung der Hartnäckigkeit Hahnemann's gemacht worden, stellt Hr. Prof. S. endlich die Meinung auf, dafs Hr. H.

wohl heimlich grofse Gaben geben dürfte. Dieses soll insbesondere durch einen im Jahre 1797 im Journale der praktischen Heilkunde erschienenen Aufsatz Hahnemann's erwiesen werden, in welchem derselbe grofse Gaben empfiehlt. Auch wird die grofse diätetische Strenge Hahnemann's ebenfalls in Folge jenes Aufsatzes für bloſse Prahlerei erklärt, da in demselben grofse Verachtung der Diät kund gegeben wird. Wir können diese Beweisführung keiner Kritik unterwerfen, weil dieselbe sich nicht innerhalb der Gränzen des Anstandes halten könnte, und überlassen es gern andern zu entscheiden, ob das, was ein Mann in jugendlicher Unreife ausgesprochen hat, bis ins späteste Leben für ihn bindend sein dürfte, zumal wenn er offen und unumwunden die Veränderung seiner Ueberzeugung binnen dieser Zeit ausgesprochen hat. — Eine berichtigte Deutung einer von Hahnemann zu Gunsten der Homöopathie fälschlich angeführten, im Texte sehr verdorbenen, hippokratischen Stelle macht den Schluſs. —

Lichtenstädt.

IV.

Traité anatomico-pathologique des Fièvres intermittentes simples et pernicieuses, fondé sur des observations cliniques, sur des faits de physiologie et de pathologie comparées, sur des autopsies cadavériques et sur des recherches statistiques, recueillies en Italie, et principalement à l'Hôpital du St. Esprit de Rome, pendant les années 1820, 1821 et 1822, par E. M. Bailly, de Blois, M. D. A Paris, chez Gabon etc. 1825. 8. XVI und 533 S. und 63 S. Anhang.

Die sehr oft aufgeworfene Frage, welchen Einfluss die pathologische Anatomie auf unser ärztliches Handeln haben könne und dürfe, tritt uns in diesem Werke mit neuer Lebhaftigkeit entgegen. Der Verfasser, zum Theil ein Gegner, im Wesentlichen aber ein Anhänger von Broussais, glaubt, dass er durch seine zahlreichen Untersuchungen von Leichen, die am Wechselfieber im Hospitale zum heil. Geist in Rom gestorben sind, das Wesen dieser Krankheit erkannt und eine neue, verständigere und zuverlässigere Behandlungsweise begründet habe. Rec. hat in allen diesen Dingen die entgegengesetzte Meinung. Denn das Wesen dieser Zustände ist ihm nicht um ein Jota klarer geworden, und in der Behandlung sieht er sich ganz auf dem Punkte, den Torti längst vorgezeichnet, und zu dem die Nachwelt, mit Ausnahme der Entdeckung des Chinins, nicht viel hinzugefügt hat. Nichts destoweniger erkennt er diese Abhandlung für sehr lehrreich, und bedauert nur, dass sie durch unsägliche Wiederholungen dem Leser sehr oft beschwerlich wird.

In der Vorrede entschuldigt der Verf. die mangelhafte Anordnung des Stoffs durch eine neue Reise, die sich ihm dargeboten habe, und erklärt sich dann über Broussais. Im Allgemeinen sei der von diesem bezeichnete Weg, überall den örtlichen Grund der Allgemeinleiden aufzusuchen, der allein richtige; nur einer gewissen Erweiterung der Begriffe bedürfe die Schule desselben, um vollkommen zu sein.

Erstes Buch. Die Wechselfieber beruhen, wie alle Fieber, auf Entzündung, und zwar vorzugsweise auf Unterleibsentzündung. Vermöge der allgemeinen Sympathie ergreife sie das gesammte Leben, daher auch das Gehirn, und werde oft dadurch gefährlich und tödtlich. Die Entzündung an sich sei keinesweges intermittirend, sondern sei auch in dem fieberlosen Zwischenraume vorhanden, ohne jedoch bemerkt zu werden, indem nämlich in dem Körper entzündete Theile unbemerkbar, ja selbst ohne Schaden für

das Ganze bestehen könnten, in sofern als die Nerventhätigkeit nicht gerade darauf gerichtet sei. Diese sei nun im Wechselfieber das eigentlich Periodische, und bewirke, dafs die vorhandene Entzündung zu einer Zeit unbemerkt in den Hintergrund trete, und zu einer andern mit gröfster Lebhaftigkeit sich äufsere. Da ferner die Wechselfieber bei den Thieren gar nicht, oder doch nur sehr selten vorkommen, so mufs der Grund derselben in einer organischen Eigenschaft liegen, welche die Menschen nicht mit den Thieren gemein haben. Diese Eigenschaft ist das abwechselnde mechanische Verhältnifs, in welches der Blutlauf beim Menschen durch das meist in perpendiculärer Lage geschehende Wachen und das immer in horizontaler Lage erfolgende Schlafen versetzt werde. Beim Aufstehen werde immer durch die Schwere eine Congestion nach dem Unterleibe erregt, die sich oft durch Reaction auf das Herz und die gröfsen Gefäfse äufsere, und daher nicht selten allgemeine Beschwerden verursache, und endlich beim Niederlegen verschwinde. Ein solcher Wechsel sei nun auch im Wechselfieber. Es entständen bei den Thieren unter denselben Umständen Anthraxfieber, wo sich bei den Menschen bösartige Wechselfieber zeigen; beide Formen gewähren einen sehr ähnlichen Leichenbefund, und entstehen meistens durch Sumpfluft und zugleich herrschende bedeutende atmosphärische Wärme. Der wesentliche Unterschied der Febr. contin. und interm. beruhe auf folgenden Zeichen: 1) Jene haben ihre Verschlimmerung am Abende, diese am Morgen; 2) jene werden nicht durch China geheilt, diese meistens; 3) jene verrathen durch die Physiognomie den innern Zustand, diese hingegen zeigen auch während des Anfalls und bei gröfsen inneren Zerstörungen immer ein nur wenig gestörtes Ansehen des Kranken; 4) jene haben einen durch die Natur bestimmten Verlauf, vor dessen Ende sie kaum aufhören können, diese haben zwar auch ein durch die Natur bestimmtes Ende, können jedoch zu jeder Zeit durch zufällige oder herbeigeführte Umstände plötzlich abgebrochen

werden; 5) jene hängen ganz von dem sie begründenden örtlichen Uebel ab, nicht so diese, in denen aufser dem Localübel noch die Nerventhätigkeit bekämpft werden mufs, welche die Anfälle hervorruft. — Da durch die Schule von Broussais alles auf Entzündung bezogen werde, indem eine Magenverhärtung eben so gut als eine Magenerweichung, ein Durchfall so gut als ein Schleimfluſs, und ein Loch in den Gedärmen eben so gut als die erhöhte Röthe der innern Haut für eine Entzündung gehalten werde, so sei es wohl besser, diese Bezeichnung ganz zu meiden, oder wenigstens darunter nichts zu verstehen, als une altération de la nutrition. Hieraus ergebe es sich nun von selbst, dafs die Entzündung sehr Verschiedenartiges in sich enthalte, und daher keinesweges immer auf dieselbe Weise behandelt werden könne. Besonders komme dabei das Nervensystem in Betracht, welches oft die Ursache von solchen Erscheinungen sei, die man ihrem Aeufseren nach nur dem Gefäfssysteme zuschreiben zu dürfen glaubt. — Diese Ansichten näher zu beleuchten, möge uns erlassen werden; vielfach wiederholt geben sie dem Verf. die Basis der gesammten Medicin und helfen ihm eine Menge von Theorien erbauen, deren keine uns dieses Namens ganz würdig scheint.

Zweites Buch. Nur die oben angegebenen Ursachen, nicht aber die Unreinlichkeit, bringen die bösartigen römischen Wechselfieber hervor; denn in den unreinlichsten Theilen der Stadt seien sie am wenigsten. Das Aas und der Unrath, welche häufig in den Strafsen umherliegen, sind fast geruchlos, wahrscheinlich weil sie in Folge der heifsen Luft schnell austrocknen. Besonders schädlich werden in Rom die kalten Winde bei grofser Hitze, so wie überhaupt Erkältung dort sehr schnell ein Wechselfieber hervorruft. Es beginnt epidemisch zu werden, sobald die Hitze eintritt, und hört mit derselben auf. Auch bei dem Verf. wollte es sich einstellen, wurde aber zeitig besiegt. Das Jahr 1822 war vermöge starker sumpfiger Ausdünstung besonders reich an Wechselfiebern, und wurde vorzugs-

weise vom Verf. zur Beobachtung benutzt. Er richtete in dem oftgenannten Hospitale, welches für männliche Kranke bestimmt ist, nur auf die am Wechselfieber leidenden Kranken seine Aufmerksamkeit, welche als wahrscheinliche Beute des Todes betrachtet werden konnten.

Drittes Buch. Hier folgen 42, gröfstentheils vom Verf. selbst angestellte, Beobachtungen von tödtlich abgelaufenen Wechselfiebern mit einer meist nur auf 12 bis 72 Stunden sich erstreckenden kurzen Krankenkengeschichte und dem Sectionsberichte. Die Ueberschriften lauten: Fièvre interm. pernicieuse, comateuse, convulsive, oder auch: ictérique, épigastralgique, hépatique, gastro-entérique, entérocéphalique, arachnitique u. s. f. Ueberall wurden bei der Leichenöffnung Zustände gefunden, die heftige Congestionen, der Einspritzung gleiche Zustände der Organe oder auch wirkliche Aenderung der Textur verriethen, und zwar vorzugsweise Erweichung, welche besonders bei Milz und Leber öfter vorkam. In der Regel war auch das Gehirn mit seinen Häuten in ähnlicher Art umgebildet und mit Blut überfüllt. Während des Lebens waren Bewufstlosigkeit, immerwährender Schlaf, Krämpfe und ähnliche Symptome vorhanden, ohne dafs in der Regel irgend ein Theil besonders schmerzhaft oder empfindlich war. Da die einzelnen Geschichten sehr ähnlich sind, so wird das anhaltende Lesen derselben unangenehm, um so mehr als der Verf. in den Epikrisen seine Lieblingssätze immer wiederholt, ohne sie zu erweisen. Ref. hat immer die Ueberzeugung gehabt, dafs die Intermittens, um tödtlich zu werden, meistens eine materielle Umbildung der Organe herbeiführe; allein diese sind, wie auch diese Sectionen zeigen, keinesweges eine wahre Entzündung, sondern ein dem Apoplektischen sehr ähnlicher Zustand, der, wie auch der Verf. selbst zugesteht, nicht immer wesentlich im Blutgefäfssysteme, sondern vielmehr in dem Nervenleben begründet ist. Jedenfalls ist es thöricht zu glauben, dafs man die Natur des Wechselfiebers durch Resultate wie die obigen,

hinlänglich erklären könne. Auch ist es unerlaubt, das, was bei der Interm. perniciosa angetroffen wird, auf jede Form des Wechselfiebers anzuwenden.

Viertes Buch. Es werden zuvörderst Beispiele angeführt, wo zu einer Entzündung ein Wechselfieber hinzutritt, und unabhängig von dieser geheilt wird. Hieraus wird nun geschlossen, dafs in den früher angeführten Wechselfiebern die vorhandenen örtlichen Affectionen zwar zum Wesen derselben nöthig waren, aber doch keinesweges dasselbe allein ausmachten. Vielmehr sei in jedem Wechselfieber eine Entzündung und ein von derselben ausgehender intermittirender sympathischer Nervenaffect als das eigentliche Wechselfieber zu unterscheiden. Der Entzündung müsse das Aderlassen, dem Nervenaffect die China entgegengesetzt werden. Der Grund, warum letztere oft das ganze Uebel heilen könne, liege darin, dafs das Nervensystem dadurch gehindert werde, das organische Leiden hervortreten zu lassen, welches daher, obgleich vorhanden, dennoch für die Empfindung als nicht vorhanden betrachtet werden darf. (Scharfsinnig genug, aber in Beziehung auf das Wechselfieber gewifs unwahr.) Rein locale Wechselfieber werden geleugnet, und alle vorhandenen Beobachtungen dieser Art gewaltsam auf eine zugleich gegenwärtige allgemeine Affection gedeutet. Ueberhaupt gebe es keine isolirte Verrichtung im Körper, da vielmehr jede vom Ganzen abhänge. — Die Wirkung des Opiums im Delirium tremens wird der der China im Wechselfieber verglichen. —

Fünftes Buch. Der Tod im Wechselfieber erfolgt nach dem Verf. 1) par le cerveau, 2) par l'inflammation des organes parenchymateux, 3) par l'inflammation des membranes muqueuses, 4) par l'excitation des organes exhalans et sécrétoires, 5) par les symptomes nerveux. — Obgleich man es meistens in seiner Macht habe, Wechselfieber zu heilen, so sei denselben dennoch von der Natur ein bestimmter Zeitraum zur Heilung festgesetzt, den man nach einer Durchschnittsberechnung der Dauer des Wech-

selfiebers im Hospitale zum heil. Geist in Rom auf etwa zwei Wochen berechnen könne. — Auch andern Krankheiten ist von der Natur eine bestimmte Dauer angewiesen, die sich nach allgemeinen Typen richtet. — Man darf übrigens die Wechselfieber zu jeder Zeit heilen, wenn man sich nicht damit begnügt, die Anfälle zu heben, sondern auch den Zustand der Eingeweide berücksichtigt, aus denen jener Nervenaffect eigentlich entsprungen war. —

Sechstes Buch. Von der Behandlung der Wechselfieber. Das Aderlassen sei zuvörderst das Hauptmittel; in Rom sei es jedoch so ungewöhnlich, im Wechselfieber zur Ader zu lassen, dafs die Leute sich nur schwer dazu entschliefsen. Der Verf. ist bei Anwendung des Aderlasses sehr glücklich gewesen, was wir in Beziehung auf die durch die Hitze verursachten aufserordentlichen Congestionen gar nicht wunderbar finden. Oft bemerkte man unmittelbar nach dem Aderlasse eine heftige Unruhe oder wohl auch einen stärkeren Anfall; dennoch zeigte sich später die günstige Wirkung. Werden Unterleibsleiden vermuthet, so sollen mindestens 20 Blutegel angesetzt werden. Man kann die Blutentziehungen am besten vornehmen, wenn der Mensch sich der Sumpfluft ausgesetzt hat und das herannahende Fieber spürt; bei schon ausgebildetem Wechselfieber finden dieselben nur in sofern statt, als man auf örtliche Entzündungen von Bedeutung schliefsen kann. — Ueber Brechmittel im Anfange scheint es dem Verf. an Erfahrung zu fehlen; eine Abführung nach dem Aderlafs schien ihm zuweilen nützlich. Auch hier fehlt es an ausreichenden Beobachtungen, um den Widerwillen, den man bei Wechselfiebern gegen abführende Mittel hegt, zu besiegen. Der Verf. begnügt sich damit, den Anhängern von Broussais zu erweisen, dafs man durch Abführmittel keinesweges immer einen Zustand von Congestion oder Irritation im Unterleibe hervorbringe, den sie befürchten. — Von der China braucht ein Wechselfieberkranker im gedachten Hospitale im Durchschnitt ein halbes Pfund, wodurch

durch ungeheure Massen dieses Stoffes verbraucht werden. Da dieselbe aber oft ausgebrochen wird, so giebt der Verf. dem schwefelsauren Chinin den Vorzug, von dem jedoch mindestens 15 bis 20 Gran zur Heilung nöthig sind. Die Gegenwart der örtlichen Leiden sei keinesweges immer ein Hindernifs für die Anwendung der China, indem sie durch dieselbe oft eben so gut verschwinden, wie die syphilitischen Augenentzündungen durch Quecksilber. Die specifischen Entzündungen könne man nie durch die rein-antiphlogistische Methode heilen, sondern immer nur mit Beihülfe der gegen die specielle Natur des Uebels anzuwendenden Mittel. Die China heilt das Wechselfieber als ein Specifique sui generis, c'est un sédatif du système nerveux. Wir wünschen, dafs diese Erklärung uns in dem Maafse genügend scheinend möchte, als dem Verf., der sich bei jenen leeren Worten sehr sicher fühlt. — Ueber andere Arzneien hat der Verf. hier kaum eine bestimmte Erfahrung. Von dem Binden der Gliedmaafsen hat er vortheilhafte Wirkungen gesehen. Auf die horizontale Lage mufs derselbe vermöge seiner Theorie einen grofsen Werth legen, indem dadurch der Druck auf den Unterleib, und in Folge des verminderten Druckes auch die secundäre Congestion nach dem Kopfe vermindert wird; allein so natürlich es ist, dafs der Mensch sich im Fieber niederlegt, so wird dadurch schwerlich das Uebel gründlich gehoben werden. Ja man kann jene Theorie auf ihrem eigenen Gebiete widerlegen, indem durch das Niederlegen der Zufluſs des Blutes nach dem Kopfe mechanisch befördert und eben dadurch die Gefahr vergröfsert werden müfste. Auch kalte Begiefsungen werden vorgeschlagen. — Einige glückliche Behandlungen des Wechselfiebers durch Aderlafs, und mit oder ohne Chinin, machen den Schlufs.

Siebentes Buch. Die Erkenntnifs hängt vorzüglich vom Gange des Uebels ab. Wechselfieber ist da vorhanden, wo die örtliche Entzündung, welche den Grund aller fieberhaften Zustände abgiebt, mit

dem Typus der Intermission einhergeht. (Diese Erklärung dünkt uns nicht viel weiter auszureichen, als die berühmte philosophische, A = A.) Das Verhalten desselben soll besonders dadurch sehr eigenthümlich sein, dafs der Kranke kurz vor dem Tode noch ganz unverändert aussieht, und den schlimmen Ausgang nur dem verräth, der mit den früheren Anfällen bekannt gewesen ist. Die Zunge ist rein; Schmerz fehlt, und scheint überhaupt diesem, wie andern Schülern des Broussais, zur Annahme einer Entzündung keinesweges nöthig. Der Harn giebt den bekannten Bodensatz. Die Schlafsucht gewährt eine üble Prognose. — Betrachtungen über die ärztlichen Constitutionen gewähren nichts Neues; sie suchen theils die Lehre von Broussais zu erweitern und zu verbessern, theils die römischen Aerzte zu widerlegen, die bei den Wechselfiebern nichts für die Behandlung nöthig halten, als dafs das Dasein einer Fièvre à quinquina entschieden sei.

Den Anhang bilden Tabellen über den Zustand der Bevölkerung Roms seit 1702 und der verschiedenen Hospitäler, welche sich daselbst befinden. Besonders genau sind die Tabellen von den Jahren 1821 und 1822, indem von jedem Tage in denselben drei Angaben der jedesmaligen meteorologischen Beschaffenheit, so wie die Zahl der im Hospitale zum heil. Geiste eingetretenen, ausgetretenen und vorhandenen Kranken aufgezeichnet sind.

Lichtenstädt.

V.

Beobachtungen und Abhandlungen aus dem Gebiete der gesammten praktischen Heilkunde, von österreichischen Aerzten. Herausgegeben von den Directoren und Professoren des Studiums der Heilkunde an der Univer-

sität zu Wien. Fünfter Band. Wien, bei Gerold. 1826. 8. IV und 476 S. (2 Thlr. 12 Gr.)

So wie in den früheren Bänden, wird auch in diesem der praktische Gesichtspunkt festgehalten, so dafs daher vieles einzelne von Werth, fast nichts aber, was für das Ganze der Medicin als solches begründend wäre, mitgetheilt wird.

Darstellung des Gesundheits- und Krankheits-Standes im Königreiche Böhmen während des Jahres 1818. Aus dem Haupt-Sanitätsberichte des K. K. Protomedicus und Gubernialrathes Hrn. D. Nadherny, S. 1 — 135. So vielen Werth dieser amtliche Bericht als solcher haben mag, so müssen wir doch gestehen, dafs wir nur weniges daraus zu einer Mittheilung an das gesammte ärztliche Publikum für geeignet halten. Nach Angabe der bedeutendsten meteorologischen Verhältnisse und einiger dahin gehörenden aufserordentlichen Erscheinungen (Sturm und Windhose), wird eine Uebersicht des Gesundheitszustandes zuerst in der Hauptstadt, dann in den Kreisen nach den eingelaufenen Physicatsberichten mitgetheilt. Ein Typhus carcerum, der sich in Prag entwickelte, und bald beseitigt wurde, Masern, Scharlach, Friesel, Ausschläge, die diesen verwandt waren, ohne sich ganz dazu auszubilden, Pocken, zum Theil mit grofser Tödtlichkeit, indem von der nicht angegebenen Zahl derer, welche ergriffen waren, 1435 starben, viele entzündliche Krankheitsformen und häufige schwere Geburten, ferner unter den Thieren Lungenseuche, Milzbrand und Egelkrankheit, — sind die merkwürdigsten angeführten Thatsachen. Hieran schliefst sich eine Uebersicht der böhmischen Hospitäler, auf welche dann eine bedeutende Anzahl von eingesandten merkwürdigen Krankengeschichten folgt. Besonders merkwürdig scheinen uns folgende: Drei Fälle von chronischer Leberentzündung stellen eben so viele verschiedene Ausgänge des Uebels dar; im ersten Falle erfolgte eine Eiterausleerung in den Magen,

worauf Erbrechen und später Genesung eintrat; im zweiten entleerte sich der Eiter nach innen, und es erfolgte der Tod; im dritten entleerte sich der Eiter nach aufsen durch die Haut, und es erfolgte Genesung. Eine chronische Syphilis zeigte sich unter der Form des weifsen Aussatzes. Ein Weichselzopf entstand an einem bisher gesunden Mädchen, ohne Spur einer Uebertragung aus Polen. Bei einer zum zweitenmale gebärenden Person mufste der ganz verwachsene Muttermund durchschnitten werden. Bei einer schon mit hektischem Fieber behafteten Lungenkranken, bewirkten Bierhefen mit Zimmt und Orangenblüthwasser Genesung. (Incredibile dictu!) Aus unterdrückter Krätze entstand Lungensucht, welche sich jedoch verlor, indem der Ausschlag wieder hervortrat. Bei einer Lungenentzündung wurden kalte Umschläge auf die Brust nützlich. (Dürfte dennoch nicht nachahmungswerth sein.) Es folgen nun einige Bemerkungen über die böhmischen Bäder. — Wir können nicht unterlassen zu erwähnen, dafs die in diesem Berichte, wie auch an vielen andern Orten dieser Sammlung geschehene Erwähnung von Quacksalbern uns sehr auffallend gewesen ist. Wenn es nicht zu bezweifeln ist, dafs diejenigen Länder, in denen vermöge eines hohen Maafses politischer Freiheit das Einwirken der Polizei sehr beschränkt ist, eine sehr mangelhafte Medicinalpolizei haben müssen, so steht zu erwarten, dafs diejenigen Länder, in denen die polizeiliche Wirksamkeit sehr grofs ist, eine sehr vollkommene Medicinalpolizei haben können. Wie verträgt sich nun aber mit einer solchen die häufige Einwirkung der Quacksalber?

Uebersicht der vom ersten September 1823 bis Ende August 1824 auf der Wiener praktischen medicinisch-gerichtlichen Unterrichtsanstalt abgehaltenen Untersuchungen, vom Professor Bernt, S. 135 — 266. Die Zahl der abgehaltenen Leichenuntersuchungen war 228. Dafs die Schüler bei einer

jeden derselben, auch wenn sie kein neues wissenschaftliches Resultat gewährte, eine nützliche Gelegenheit zur Ausbildung erhielten, wird niemand bezweifeln; wozu aber eine Menge von Fällen der alltäglichsten Art dem Drucke mitgetheilt werden, können wir nicht einsehen. Die Anordnung der einzelnen Fälle ist nach den Lebensaltern, welches uns in sofern unpassend scheint, als nur bei neugebornen Kindern die Untersuchung eine eigenthümliche Richtung annimmt, bei der Untersuchung von Individuen aber, die über die erste Lebenszeit hinaus sind, nur ein zufälliger und den Gang der Untersuchung nicht wesentlich bedingender Unterschied durch die verschiedenen Lebensalter entsteht. Der Verf. macht nun folgende Abtheilungen: 1) Nicht lebensfähige Früchte. 2) Lebensfähige Neugeborne. Dafs der Verf. hierbei seine Ansichten über die Athemprobe besonders geltend zu machen sucht, wird niemand übel deuten; allein wir haben uns nicht überzeugen können, dafs die mitgetheilten Fälle durch seine Untersuchungsweise in ein helleres Licht gesetzt worden seien. Einige derselben wären von andern Gerichtsärzten ganz anders beurtheilt worden. 3) Säuglinge. 4) Kinder von 1 — 15 Jahren, theils natürlich (d. i. nur angeblich gewaltsam), theils wirklich gewaltsam verstorben. Viele Fälle betreffen hier das Ueberfahren und Verbrühen. 5) Individuen von 15 bis 24 Jahren, ebenfalls nach der bei 4) angegebenen Abtheilung. 6) Personen von 24 bis 60 Jahren, ebenfalls wie 4) abgetheilt, die gröfste Zahl der Fälle abgebend. Auffallend war uns hier, dafs eine tiefe Halswunde, welche sich eine Selbstmörderin beigebracht hatte (S. 242), für nicht nothwendig tödtlich erklärt worden, weil man in neuerer Zeit solche Verletzungen geheilt habe. Allein ist deswegen eine solche binnen wenigen Minuten tödtende Verletzung, welche absichtlich ohne Zuruf ärztlicher Hülfe erfolgte, nicht dennoch nothwendig tödtlich? — 7) Personen vom 60sten Jahre an, auch wie 4) abgetheilt. — 8) Leichenüberreste, aus denen sich jedoch nichts mit Zu-

verlässigkeit ermitteln liefs, als dafs sie von Menschen herrührten.

Bericht über die heilsamen Wirkungen der Soolenbäder im K. K. Salzkammergute, im Jahre 1823, vom Dr. Wolf, und dahin gehörige Krankengeschichten vom Dr. Götz, S. 266 — 299. Erst ganz neurdings sind in mehreren zu dem Salzkammergute gehörigen Orten, Ischl, Gemund und Hall, Anstalten zum Gebrauche von Soolenbädern gemacht worden, von welchen schon die günstigsten Wirkungen, vorzüglich bei Gicht, Scrofeln und Leberstockungen beobachtet wurden. Auch die Salzdämpfe waren nützlich.

Vorzügliche Wirkung des Krinitzer Mineralwassers auf den erkrankten menschlichen Organismus, durch einige Krankengeschichten dargethan. Als Nachtrag zu der Brunnenschrift vom Jahre 1816, vom Dr. Franz Stirba v. Stirbitz, Krinitzer Brunnenarzte, S. 299 — 316. Da dem Rec. jene Brunnenschrift unbekannt ist, so kann er sich auch auf die Würdigung dieses im Posaunentone geschriebenen Berichtes nicht einlassen.

Beitrag zur Erleichterung der Behandlung der Wassersucht, als Folge von Scharlach, vom Dr. Fenig in Prag, S. 316 — 328. Ein schöner praktischer Sinn weht in diesen wenigen Seiten. Bei glücklicher und sehr zahlreicher Behandlung des Scharlachs hat dennoch der Verf. keine Methode für alle Fälle erprobt gefunden, und ist nie des Calomels bedürftig gewesen; über den Mifsbrauch des letztern stimmt er ganz mit dem, was Rec. in seiner kleinen Schrift (Nonnulla de abusu medicaminum, 1819) behauptet hat, überein. Bei der consecutiven Wassersucht soll man auf Leberstockungen Rücksicht nehmen, welche oft den Grund derselben abgeben und dem Gebrauche mild lösender und abführender Mittel weichen.

Nutzen aromatischer Bäder in einer schmerzhaften Krankheit des Magens, vom Dr. Kahlert in Prag, S. 328 — 331; unbedeutend.

Einige merkwürdige Krankheitsgeschichten, ausgehoben aus dem Haupt-Sanitätsberichte über das Königreich Böhmen, vom Jahre 1817, S. 331 — 356. Eine Schwangerschaft endete mit Abgang der Knochen des Kindes durch den After. Zwillinge, welche von dem letzten Lendenwirbel bis zum Steifsbeine organisch zusammenhingen, lebten 25 Tage völlig wohl, bis sie, wahrscheinlich in Folge einer Erkältung, nach kurzem Unwohlsein, das eine zwei Minuten früher als das andere, starben. Eine Frau wurde im vierundfunfzigsten Jahre von dem siebzehnten Kinde glücklich entbunden. Ein schuppiger Ausschlag, welcher allen Mitteln der Aerzte nicht weichen wollte, wich zuletzt einer sehr einfachen, von einer Frau angerathenen Methode. Eine hartnäckige Gicht wurde durch Cicuta in grofsen Gaben, syphilitische Nasengeschwüre mit Caries durch arseniksaures Kali, und eine Arsenikvergiftung durch gepülverte Schmiedekohlen mit Buttermilch gehoben.

Bemerkungen über die dem Nervenfieber ähnlichen Krankheiten im Sommer 1822, vom Dr. Zink zu Fulnek in Mähren, S. 356 — 392. Das Wesen des Uebels bestand in einer heftigen galligen Affection, welche durch grofse Sommerhitze entstanden war. Eine erhitzende Behandlung war durchaus nachtheilig. Mittel, welche die Galle, je nach den Umständen, nach oben oder unten ausleerten, und sodann zur Verminderung der übermäfsigen Hautwärme laue, kühle und kalte Waschungen, führten die Genesung herbei, wovon dreifsig Beispiele angeführt werden. Eine gute praktische Maafsregel, die freilich aus dem Mundus vult decipi stammt, besteht darin, dafs man den Widerwillen gegen kalte Waschungen durch den Schein zu besiegen sucht, als ob man auf das Waschmittel selbst einen Werth lege, welches man etwa aus einem erkalteten Althäa-Absude bereiten läfst.

Ueber das Equisetum vom Prof. v. Lenhóssek, S. 392 — 409. Dieses schon unsern Vorfahren als harntreibend bekannte Mittel wird dringend empfohlen, indem

es überall eine passende Stelle finde, wo Diuretica calida passen und man doch die übeln Nebenwirkungen, welche vielen dieser Mittel eigen sind, vermeiden will. Das Equisetum hyemale wirkt oft zu reizend, daher man mit dem Equisetum arvense anfangen soll; jedoch sind auch die andern Arten dieser Gattung anwendbar. Es wird am besten in Abkochung gereicht, und von Kranken in dieser Form nicht ungern genommen.

Ein Gesichts-Rheumatismus, vom Dr. Dopfer, S. 409 — 415. Das Uebel schien syphilitisch zu sein, war es aber nicht, und wurde geheilt.

Geschichte eines Pulsaderbruches auf dem Kopfe, vom Dr. Dopfer, S. 416 — 428. Der Fall ist sehr merkwürdig, indem er die bestimmtesten diagnostischen Aussprüche berühmter Praktiker widerlegte, und zugleich zeigte, dafs die Natur auch da zuweilen Heilung herbeiführt, wo sie gewöhnlich nur den Tod als Ausgang gewährt.

Ueber das Entwöhnen der Säuglinge bei Krankheiten der säugenden Mutter, vom Dr. Dopfer, S. 429 — 430. In mehr als 300 Fällen hat Hr. Dr. D. die Säuglinge nicht von den säugenden Müttern entwöhnen lassen, was beiden Theilen nützlich war.

Ueber ein Specificum zur Heilung des Anthrax, nebst einigen veralteten und erneuerten specifischen Mitteln, vom Dr. Ries, S. 431 — 444. Der in Ungarn häufig vorkommende idiopathische Anthrax wird zum Theil durch einen Brei, dem Capsicum annuum beigemischt ist, zum Theil durch das Auflegen der frischen Paradiesäpfel geheilt. Dafs Hafermehl und Hafergrütze kräftiger, als andere trockene warme Umschläge wirken, erklärt der Verf. durch die starke Aufsaugung des Wassers, welche jenen Stoffen eigen ist. Auch aus der berüchtigten Dreckapotheke wird wiederum ein Mittel hervorgeholt, nämlich der getrocknete Abgang der Schweine, die in junger Eichelmast stehen; derselbe soll bei Kolik sehr hülfreich sein.

Einige merkwürdige medicinische Fälle, vom Dr. Gafsner, S. 445 — 455.

Heilung einer schweren Wunde, vom Kranken selbst mitgetheilt, S. 456 — 466. Durch einen Schufs war Schrot in die Harnblase gelangt; erst nach sehr langer Zeit erfolgte die völlige Ausleerung des Schrotes, und darauf die Heilung. Bis dahin konnte der Harn nicht durch die Harnröhre entleert werden; auch waren sehr viele kleine Harnsteine abgegangen, die sich wahrscheinlich auf Anregung der in der Harnblase anwesenden fremden kleinen Körper gebildet hatten, indem sowohl vorher, als nachher niemals Harnsteine abgegangen waren, auch keine dahin gehörigen Beschwerden statt gefunden hatten.

Beschreibung der im Frühjahre 1824 durch Zigeuner in der Nachbarschaft von Ernstbrunn verbreiteten Typhus-Epidemie, vom Dr. Zangert. Die ersten sieben Tage waren entzündlich-catarrhalisch, die folgenden nervös. In der Reconvalescenz war häufig ein grofser Mangel des Gedächtnisses. Die Ansteckung verbreitete sich sehr leicht. Brechmittel im Anfange wirkten sehr wohlthätig; übrigens wurde nach Hildenbrand mit Nutzen verfahren.

Lichtenstädt.

VI.

Traité clinique et physiologique de l'Encéphalite, ou Inflammation du cerveau, et de ses suites. Par M. J. Bouillaud. A Paris chez Baillière. 1825. 8. XXIV und 350 S.

Die Instauratio ab imis fundamentis, die Baco für die Wissenschaften verlangt, ist, des Verf. Meinung nach, für die Medicin in diesem Jahrhundert begonnen, und der Mann,

dem wir dies grofse Werk zu danken haben, ist Broussais. Structurveränderung der Organe ist die Ursache jeder Krankheit, und Entzündung ist die Ursache jeder Structurveränderung. Nach diesen, mit vielen hochtrabenden Worten, in der Vorrede, vorgetragenen Meinungen, kommt man fast in die Versuchung, das Werk ungelesen bei Seite zu legen; allein der Verf. ist kein so eingefleischter Anhänger Broussais's, und wenn man die unerwiesenen Meinungen, auf die er vielen Werth legt, unbeachtet läfst, und sich mehr an seine zahlreichen Beobachtungen hält, so findet man vieles schätzenswerthe. Allein er begann seine Arbeit mit einer vorgefafsten Meinung, anstatt dafs seine Meinung hätte das Resultat seiner Arbeit werden sollen. Der erste Theil enthält nichts als Krankengeschichten, aber sie sind nicht unbefangen aufgefafst und dargestellt, um dem zweiten als Grundlage zu dienen, sondern es ist schon viel Polemisches eingemischt, und bei der Erzählung alles hervorgehoben, was den Meinungen des Verf. zur Stütze dienen konnte. Besser wäre es, der Verf. hätte, ohne alles Räsonnement, eine reine Geschichtserzählung gegeben, sich selbst und seinen Lesern ein unbefangenes Urtheil erhalten, und alle Folgerungen in den zweiten Theil verwiesen. Seine Beobachtungen wären dann immer von Werth geblieben, mochte seine Theorie wahr, oder falsch sein. Er ist indessen bescheiden genug zu sagen, man könne die Degenerationen und Afterprodukte doch wenigstens provisorisch als Folgen der Entzündung betrachten; und da eine solche provisorische Meinung nichts Schädliches hat, so wird ihm niemand darin zuwider sein. — Wir beschränken uns bei der Analyse des Werkes auf das zweite Buch, da es zu weitläuftig sein würde, jede einzelne Beobachtung durchzugehen.

Der Verf. theilt den Verlauf der Encephalitis, nach ihren anatomischen Charakteren, in vier Hauptperioden. In der ersten ist die Centralsubstanz wie eingespritzt, roth, tumescirend, etwas hart; zuweilen sind einige Capillargefäfse

zerrissen, und etwas Blut in die Substanz ergossen; es zeigen sich auch einzelne Ecchymosen. Die Röthung hat verschiedene Grade, sie steigt von einer hellen Rosenröthe bis zum dunkelsten Braunroth. In der zweiten Periode ist die Hirnsubstanz schon mehr angegriffen; sie ist erweicht, und man mufs diese Erweichung nicht mit dem Verlust der Cohäsion vergleichen, der in manchen Geweben Folge der Entzündung ist. So ist das entzündete Zellgewebe wenig cohärent, aber mehr härter als weicher geworden, es zerreifst und trennt sich bei der leisesten Berührung. Diese Trennbarkeit (Fragilität nennt sie der Verf.) ist mit der Erweichung der Hirnsubstanz durchaus nicht zu verwechseln. Wahrscheinlich ist es, dafs die letztere von einer Quantität im Gehirne infiltrirten Eiters abhängt; vielleicht ist sie auch nichts anders, als eine mehr oder weniger vorgeschrittene Eiterung. Die Erweichung ist verschiedener Grade fähig; während die Substanz im geringeren Grade kaum weniger weich ist, als im Normalzustande, ist sie im höchsten beinahe ganz aufgelöst. (Da müfste denn doch, im höchsten Grade, dieser infiltrirte Eiter entweder sichtbar werden, oder die Substanz müfste ganz in Eiter verwandelt sein.) In der dritten Periode bricht der Eiter durch die kleinen Zellen, in denen er angesammelt war, sammelt sich, und bildet Abscesse. (Hat der Verf. diese kleinen Zellen gesehen? und wie geht die Periode der Erweichung in die der Abscefsbildung über, wenn der höchste Grad der zweiten Periode schon eine völlige Auflösung der Substanz war?) Die Abscesse kann man in frische und alte unterscheiden; in den ersteren ist der Eiter in unmittelbarer Berührung mit der Substanz des Gehirns, er ist gleichsam frei. In der anderen ist er in eine mehr oder weniger dicke Membran eingeschlossen. Der Eiter selbst ist hinsichtlich seiner Farbe, Consistenz, des Geruches, und vielleicht auch der chemischen Zusammensetzung, sehr verschieden. Im Allgemeinen ist der Geruch nicht stark, die Farbe grünlich, gelblich, gleichförmig. Der Verf. sah ihn

einigemal in eine flüssigere, und eine festere Substanz getheilt; die letztere schwamm flockenartig in der ersteren. Die, die älteren Abscesse einschliefsende Haut, bildet sich aus dem Eiter selbst; es schwimmen Flocken in demselben, die sich an die Wände legen, es bildet sich ein Gefäfsnetz, und diese Flocken organisiren sich. Gewöhnlich ist die neuentstandene Haut nur eine sehr dünne, leicht zerreifsbare Schicht; aber nach und nach legen sich mehrere Schichten darauf, so dafs man zwei und drei concentrische Blätter unterscheiden kann. Manchmal, aber selten, bildet sich selbst ein fibröses und fibro-cartilaginöses Gewebe. Unmöglich scheint es nicht, dafs der Inhalt eines solchen Abscesses resorbirt werden könne; Narben, die man im Gehirn fand, und für die Folge apoplectischer Ergiefsungen hielt, können vielleicht mit eben dem Rechte für glückliche Ausgänge einer Entzündung gehalten werden. — In der vierten Periode bilden sich neue Productionen, die in Form, Ansicht und Gewebe sehr verschieden sind. Tuberkeln des Gehirns gleichen denen, die man in andern Organen findet; sie sind entweder zerstreut oder zusammenliegend, und vereinigen sich manchmal zu bedeutenden Massen. Sie können die Gröfse eines Taubeneies erreichen, doch variiren sie meistens von der eines Hanfkorns bis zu der einer Erbse. Ihre Consistenz ist verschieden, je nachdem sie im Zustande der Rohheit, oder Erweichung und Eiterung sich befinden. Die Erweichung geht meistens vom Mittelpunkte nach dem Umfang hin, doch hat man auch bemerkt, dafs sie im Umfange begann. In der, die erweichte tuberculöse Masse umgebenden Haut, sah der Verf. mehreremale ein Gefäfsnetz, was sie rosenroth färbte; auch drangen Gefäfse in das Innere, und verlängerten sich bis zum Mittelpunkt hin. Zwischen erweichten Tuberkeln und Abscessen findet der Verf. so viel Aehnlichkeit, dafs er geneigt ist, den Tuberkel für Eiter in fester Form, und umgekehrt den Eiter für aufgelöste Tuberkeln anzusehen. — Krebsartige, scirrhöse, hirnähnliche Gebilde, wurden in einigen Fällen

beobachtet, und verhielten sich eben so, wie sie sich in andern Organen zeigen. Cartilaginöse, knochige und kalkartige Productionen, fänden sich in den Häuten, die einen Abscefs oder erweichten Tuberkel umgaben, Melanosen aber niemals. — Die Symptome der allgemeinen Hirnentzündung bestehen in der ersten Periode (der der Irritation) in einer Aufregung aller Functionen dieses Organes, Delirien, spastischen Bewegungen, allgemeinen Convulsionen, Sehnenhüpfen, grofser Empfindlichkeit aller Sinne. Zugleich treten heftiges Fieber, heifse, trockene oder auch etwas feuchte Haut, ein frequenter harter Puls, ängstliche, beschleunigte Respiration ein. Das Gesicht ist roth, die Augen sind injicirt, die Zunge roth und trocken, der Durst heftig, der Urin dunkel gefärbt und in geringer Quantität abgesondert. Der Verf. meint, man könne ihn hier beschuldigen, die Symptome der Entzündung der Arachnoidea mit denen der Encephalitis verwechselt zu haben. Allein er glaubt mit mehrerem Rechte die Schriftsteller beschuldigen zu können, dafs sie eine leichte Encephalitis mit einer Arachnitis verwechselten. In der zweiten Periode (der der Compression) zeigt sich anstatt des Deliriums eine unempfindliche Ruhe; die Sinne sind stumpf, die Glieder wie gelähmt, die Pupillen erweitert, doch bemerkte der Verf. einigemal ein wechselseitiges Erweitern und Verengern der Pupille. Der Puls ist klein, frequent, ungleich, intermittirend; die Respiration tief, selten, ungleich, manchmal schnarchend; die Haut mit klebrigem Schweifse bedeckt. Nicht selten sieht man, während kurzer Zeit, die Symptome der Irritation und Compression, des Spasmus und Collapsus wechseln; Unregelmäfsigkeiten und Widersprüche zeigen sich auch im Puls, in der Respiration und den Secretionen, und dies gab, des Verf. Meinung nach, Gelegenheit zur Aufstellung eines atactischen Fiebers. — Die Erscheinungen einer theilweisen Encephalitis beziehen sich in der Periode der Irritation zunächst auf Verletzungen in den Functionen der Muskeln. Es findet sich Steifigkeit der Glieder, die zugleich halb gebogen

sind, Unvermögen zur willkührlichen Bewegung, spastische Bewegungen und Anfälle von allgemeinen Convulsionen. Die letzteren fanden sich fast constant da, wo Encephalitis mit Arachnitis verbunden war. In einem einzigen Falle zeigte sich die Steifigkeit der Glieder nicht. Was die Verletzungen der Sinnesorgane betrifft, so hatte eine grofse Zahl der beobachteten Kranken den vollen Gebrauch ihrer Sinne, oder sie waren nur wenig angegriffen. Wo grofse Empfindlichkeit derselben statt fand, war entweder eine Arachnitis oder eine allgemeine Reizung des Gehirns gleichzeitig vorhanden. Einigemale zeigte sich Kopfschmerz, aber in einer grofsen Anzahl von Fällen war er wieder nicht vorhanden, so dafs man ihn im Allgemeinen nicht als Zeichen aufstellen kann. Fast niemals fand sich Delirium bei der theilweisen Hirnentzündung, und die gesunden Theile des Gehirnes scheinen den intellectuellen Functionen vollkommen vorstehen zu können, wenn auch einzelne Theile erkrankt sind. — In der Periode der Eiterung und Desorganisation liefsen die spastischen Symptome an Intensität nach, und die Glieder der der kranken Hemisphäre entgegengesetzten Seite wurden völlig paralytisch; dagegen dauerten die Functionen der Sinne (mit einigen Ausnahmen) noch fort, und eben so verhielt es sich mit den intellectuellen. Natürlich verhielt es sich anders, wenn beide Hemisphären bedeutend angegriffen waren. Neuentstandene Productionen, sie mögen Namen haben welche sie wollen, äufsern sich alle nur durch die Symptome des Druckes, den sie ausüben: es entsteht Paralysis. — Die Symptome sind verschieden nach dem Theile des Gehirnes, den die Entzündung befällt. Was das Muskelvermögen betrifft, so verhält es sich, sowohl nach den Beobachtungen anderer, als nach denen des Verf., folgendermaafsen damit: Paralysis der Organe der Sprache hängt von der Verletzung der vorderen Lappen des Gehirnes ab; der Verf. hat eine Menge von Beobachtungen gesammelt, die diese Thatsache bekräftigen, und er hält sie für unleugbar. Die Paralysis der

unteren Gliedmaafsen steht mit der Verletzung der mittleren Lappen, oder der gestreiften Körper, im Verhältnifs; doch ist dies nicht so streng erwiesen, als das erstere. Die Paralysis der oberen Gliedmaafsen entsteht von der Verletzung der Thalami, oder der hinteren Lappen des Gehirns. Vielleicht ist diese Meinung in mancher Hinsicht zu modificiren. Wenigstens hat der Verf. eine Paralyse des Armes beobachtet, bei der die Leichenöffnung eine Verletzung zeigte, die mehr nach dem mittleren Lappen zuging. Die Paralysis der Augenmuskeln stimmt nicht immer mit der der andern Muskeln überein, und die Untersuchungen des Verf. haben keine Ursache dieser Verschiedenheit ergeben. Natürlich finden sich die Sinne verletzt, sobald die ihnen entsprechenden Theile des Gehirnes eine Verletzung erlitten haben. Die nach dem Sitze der Krankheit statt findenden Verschiedenheiten der Verletzungen der intellectuellen Functionen sind aus mehreren Gründen kaum zu bestimmen. Zunächst findet es sich selten, dafs beide Hemisphären gleichzeitig leiden, und bei der Krankheit der einen allein findet keine Störung der Geistesthätigkeit statt; dann wirkt eine etwas ausgedehnte Verletzung auf das ganze Gehirn, alle Functionen sind gestört, und bei dieser allgemeinen Störung läfst sich auf diese oder jene einzelne nicht achten. Endlich aber fehlt den Kranken so oft die Sprache, dafs der beobachtende Arzt sich von ihrem geistigen Zustande keinen deutlichen Begriff machen kann. Alles, was der Verf. in dieser Hinsicht auszumitteln im Stande war, beschränkt sich darauf, dafs die vorderen Lappen des Gehirnes die Organe der Bildung und des Gedächtnisses der Wörter zu sein scheinen. In allen Fällen, wo Verlust, oder Störung der Sprache und des Wortgedächtnisses statt fand, zeigte sich bei der Leichenöffnung der vordere Theil der Hemisphären angegriffen. Dem Verf. kamen ebenfalls mehrere Fälle vor, wo die Kranken das Gedächtnifs für einzelne Wörter verloren hatten, während sie andere sehr wohl wufsten. Er gedenkt noch der Frage,

wie sich die Erscheinungen bei Entzündung der grauen und bei der der weifsen Snbstanz verhalten, als eines ungelösten Problems, und geht dann zu den sympathischen Symptomen über, die die Encephalitis veranlafst. So lange die Entzündung sich auf die Hemisphäre allein beschränkt, zeigt die Respiration keine Veränderung. Wo sie sehr hastig, intermittirend, röchelnd war, fanden sich auch die Hirnhäute und das verlängerte Mark mit ergriffen, und es stehen hier die pathologischen Erscheinungen mit der Physiologie in völliger Uebereinstimmung. Der Einflufs der Encephalitis auf das Circulationssystem ist kaum merklich; bei allen reinen, nicht complicirten Hirnentzündungen ist das Fieber von weniger Bedeutung, und bei der Unabhängigkeit der Circulation vom Gehirne, bei der geringen Sensibilität desselben, ist das nicht zu verwundern. Wenn in einigen Fällen die Circulation beschleunigt, oder unregelmäfsig gemacht wird, so hängt dies erst von der Respiration ab, mit der sie in so genauem Zusammenhange steht. — Im gesunden Zustande übt das Gehirn keinen unmittelbaren Einflufs auf die Verdauung aus, und so wird auch die Entzündung desselben ihre Erscheinungen nicht verändern. Allein in sofern die Organe desselben dem Gemeingefühl unterworfen sind, und in gewisser Hinsicht unter dem Einflufs des Willens stehen, findet dennoch eine Einwirkung statt, die auf das Bedürfnifs, Speise zu nehmen, und den Koth auszuleeren, sich bezieht. Empfindlichkeit gegen Schmerz hört, wenn das Gehirn tief ergriffen ist, auf; und daher mag es auch kommen, dafs das Erbrechen in Krankheiten so schwer, oft gar nicht zu erregen ist: die Reizung des pneumo-gastrischen Nerven wird nicht gefühlt, und die Zusammenziehungen des Zwerchfells und der Bauchmuskeln finden nicht statt. — Mit der willkührlichen Bewegung hört denn auch die Excretion des Harnes auf. — (Vieles Auffallende in diesen Behauptungen des Verf. erklärt sich aus dem weiten Begriff, den er der Entzündung beilegt. Manches, was mit älteren Erfahrungen im Widerspruche

spruche steht, mögen anderweitige Beobachtungen ausgleichen, bestätigen, oder widerlegen. Allein über manches ist auch mit unverzeihlicher Nachlässigkeit weggegangen, namentlich über den zwischen dem Gehirn und den Digestionsorganen statt findenden Consensus, der sich wohl auf mehr stützt, als auf den Verlust der willkührlichen Bewegung und des Bewufstseins. Des bei Verletzungen des Gehirns so häufig entstehenden consensuellen Erbrechens, hat der Verf. gar nicht Erwähnung gethan, und die Erklärung des Phänomens, dafs bei mancher das Erbrechen so schwer zu erregen ist, ist so gut wie keine. Wie käme es denn, dafs der reizlose Zustand des Pneumogastricus sich blofs durch diese Erscheinung äufserte, oder, wenn wir genauer fragen wollen, wie unterscheidet sich denn ein reizloser Nerv von einem gelähmten? und was möchte bei Lähmung dieses Nerven statt finden? — Unter den Ursachen der Gehirnentzündung kamen, nach des Verf. Beobachtungen, folgende besonders vor: Verletzungen des Schädels, Metastasen von Entzündungen äufserer Theile, niederdrückende Gemüthsaffecte, grofse Geistesanstrengungen, Uebermaafs geistiger Getränke und excitirender Arzneimittel, fremde Körper. Als prädisponirend werden angeführt: Cessation der Menstrua, der Habitus apoplecticus, Hypertrophie des linken Herzventrikels, aufserdem Unterdrückung gewohnter Ausleerungen, grofse Hitze u. s. w. — Der Verf. geht nun zur Behandlung über, und wir würden sehr gern in seine Meinung von der Entzündung, als Ursache aller pathologischen Erscheinungen eingehen, wenn er uns eine für alle passende Heilmethode angäbe; allein hierin bleibt es beim Alten. Aderlafs, Blutegel, Revellentia, antiphlogistisches Verhalten müssen für alle die Zustände passen, und eben so gut die Erweichung des Gehirns, als die Tuberkelbildung in demselben verhüten. Der Verf. erzählt noch einige Beobachtungen, von denen wir doch eine als Beispiel herausheben wollen.

Ein zweiundvierzigjähriger, sehr robuster, zum Zorne

geneigter Mann, betrinkt sich am Abend so, dafs er völlig bewufstlos wird. Er bleibt einen Theil der Nacht in diesem Zustande, und fängt gegen Morgen an heftig zu deliriren; geringes Geräusch erschreckt ihn, das Licht ist ihm unangenehm, das Gesicht ist roth und aufgetrieben, die Augen geröthet und glänzend; er hat convulsivische Bewegungen, und seine Glieder zittern beständig. Es werden zwei Pfund Blut gelassen und Sinapismen an die Füfse gelegt, wonach er ruhiger wird. Nach vier Stunden abermals ein Aderlafs von zwei Pfunden, und dreifsig Blutegel an den Hals; nach fünf Stunden ist das Delirium ganz verschwunden, es bricht ein allgemeiner Schweifs aus, in der Nacht ganz ruhiger Schlaf, und am andern Morgen steht der Kranke auf und geht umher. Das wird uns denn als Beispiel einer Arachnitis und allgemeinen Encephalitis vorgeführt, die in Zeit von vier und zwanzig Stunden entstand und geheilt wurde. Auf diese Weise kann es freilich nicht sehr schwer werden, viele Beobachtungen von Gehirnentzündung zu machen!

Die Behandlung der Abscesse des Gehirns gehört der operativen Chirurgie an, und wird bei sicherer Diagnose auch nicht zu grofse Schwierigkeiten haben. Der Verf. meint, durch das was er eben gesagt habe, werde vieles Licht darauf geworfen, an welchem Orte ein Abscefs sich fände; er führt auch zwei Beispiele von geöffneten Abscessen an, aber in beiden fanden äufsere Verletzungen statt, und man trepanirte da, wo die Verletzung war. Eben so werden im Gehirn entstandene Afterproductionen durch das Messer entfernt werden können — wenn der Chirurgus sie finden, und die Stelle von der Art ist, dafs er sie entfernen kann. Das letzte Kapitel lehrt (auf fünf Seiten) Verlauf, Dauer, Prognose und Complicationen der Encephalitis kennen. Wir finden nichts darin, was die Mühe lohnte, es herauszuheben.

Der Verf. hat unläugbar manche recht gute Bemerkungen gemacht, aber sie würden zahlreicher und besser sein,

hätte er nicht immer nur das gesehen, was er sehen wollte. Im Ganzen genommen flöfst sein Werk, zu der verkündeten grofsen Instauration kein besonderes Zutrauen ein.

—n—

VII.

La Médecine sans médecin, ou Manuel de santé, ouvrage destiné à soulager les infirmités, à prévenir les maladies aigues, à guérir les maladies chroniques, sans le secours d'une main étrangère. Par Audin-Rouvière, médecin consultant, ancien professeur d'Hygiène au Lycée de Paris, un des fondateurs de l'Athénée royal, Membre du bureau des consultations médicales. Huitième édition entièrement refondue et considérablement augmentée. A Paris chez l'auteur, rue d'Antin No. 10. 1826. 8. Mit dem Portrait des Verfassers. 542 S. (6 Francs.)

Besser konnte kein Titel ersonnen werden, um dem Verf. ein zahlreiches Publikum, dem Buche recht viele Käufer — wenn auch nur unter dem grofsen Haufen — zu verschaffen. Doch dies genügt Hrn. R. noch nicht, der in einem zierlichen Vorworte die Leser versichert, dafs sein Werk die Resultate einer langen Erfahrung enthalte, und jeden Kranken in den Stand setze, sich ohne Zuziehung eines Arztes von seinen körperlichen Gebrechen zu befreien. Aufserdem gefällt er sich sehr in Vergleichen und stellt bald die Medicin der Religion zur Seite, welche nur dann wahrhaft heilbringend sei, wenn sie in der Brust jedes Menschen Wurzel schlage, bald der Politik, in der man blind Partei ergreifen müsse (se ranger d'un parti,

prendre une couleur, quelquefois même sans entendre l'état de la question et le sujet de la dispute).

Indem er von dem Grundsatze ausgeht, dafs im Darmkanal die Quelle aller Krankheiten liege, räth er hier den Feind aufzusuchen und zu bekämpfen, was aber nicht durch Blutentziehungen erlangt werde, indem das Blut ein Lebensprinzip sei und als solches nie erkranke, noch durch Emetica, welche nach ihm die Bauch- und Brustorgane ihres Tonus berauben und zu Krankheiten aller Art geneigt machen, sondern allein durch Purgantia, unter denen er die Grains de santé du Docteur Frank und das Tonipurgatif vorzugsweise empfiehlt — Mittel, deren Bestandtheile er keinesweges angiebt. Mit diesen beiden versichert er Leberentzündungen, Krämpfe, Verhärtungen, Melancholie, Wassersucht, Gicht, Asthma, Wechselfieber u. s. w. binnen sehr kurzer Zeit zu heilen. Manches Verbrechen, versichert der Verf., würde nicht begangen werden, wenn der Thäter durch den Gebrauch seines Wunderpurgatifs sich offenen Leib verschafft hätte; Ludwig's des Dreizehnten Charakterlosigkeit nicht zugenommen haben, hätte man statt der Venäsectionen ihm Purgantia verordnet, welchen Ludwig XIV. seine Gesundheit, seine Kraft, sein langes Leben zu verdanken habe. Um die glücklichen Wirkungen der bezeichneten Mittel darzuthun, theilt der Verf. Abdrücke von Briefen mit, in welchen Genesene ihm in den verbindlichsten Ausdrücken ihren Dank zollen.

Besser als der therapeutische Theil dieses Werkes, ist der diätetische, auf welchen sich überhaupt diejenigen beschränken sollten, die für Nichtärzte schreiben. Diesen ein richtiges Bild von einer Krankheit zu entwerfen, gehört zu den schwierigsten Aufgaben; ihnen sogar an die Hand geben zu wollen, wie sie selbst sich von ihren Uebeln befreien können, ist gefährlich und abgeschmackt! Vetabo, qui Cereris sacrum vulgavit arcanum, sub iisdem sit trabibus! Eben so hätte der Artikel, «über den Charlatanismus

der Aerzte," wie so manches andere, als nicht vor das Forum des Publikums gehörend, wegbleiben sollen!

Heyfelder.

VIII.

Schriften über syphilitische Krankheiten.

---

1. Ueber die Lustseuche und ihre Heilung ohne Quecksilber. Von G. Friedrich Handschuch, der Medicin, Chirurgie und Entbindungskunde Doctor, Regimentsarzte im Königl. Baierschen ersten Artillerieregimente, praktischem Arzte zu München. Würzburg, in der Ettingerschen Buch- und Kunsthandlung. 1826. 8. 132 S. (12 Gr.)

Brünninghausen hatte bekanntlich unter den deutschen Aerzten zuerst die neuerlich durch die Engländer empfohlene Behandlung der Syphilis ohne Quecksilber in dem unter seiner Leitung stehenden Militärhospitale zu Würzburg angewandt. Der Verf. vorliegender Schrift theilt in ihr die Resultate derselben mit und sucht zugleich zu zeigen, wie diese ganz im Einklange mit der Natur dieser Krankheit stehe.

In der Einleitung giebt er eine kurze Uebersicht von dem Entstehen und Fortgange dieser Behandlungsweise. Zu einer Zeit, sagt er, als man in dem Quecksilber beinahe noch ein Specificum gegen diese Krankheit zu besitzen, als man ihr wenigstens immer ein Mittel entgegensetzen zu müssen glaubte, erschienen in schneller Aufeinanderfolge drei Abhandlungen von englischen Aerzten, von Rose, Thomson und Guthrie, welche die so wichtige und

auffallende Lehre ankündigten, dafs die Lustseuche in allen ihren Gestalten nicht nur ohne Quecksilber, sondern sogar ohne irgend ein anderes Mittel sicher und gründlich geheilt werden könne, indem sie unter gewissen Umständen nach einem bestimmten Krankheitsverlaufe von selbst verschwinde. So gewagt diese Behauptungen auch schienen, so wurden sie späterhin nicht nur von diesen Aerzten selbst, sondern auch von andern bestätigt, namentlich von Huber und Otto. Doch darf auch nicht übersehen werden, wie Autenrieth und Schmidt gar übele Folgen aus dieser Behandlungsweise haben wollen hervorgehen sehen.

Darauf folgt eine summarische Uebersicht der vom Monate Mai 1819 bis Februar 1820 im Militärhospitale zu Würzburg behandelten syphilitischen Kranken. Es wurden in dieser Zeit hundert Kranke dort behandelt, von denen zweiundachtzig an primären Affectionen, achtzehn an secundären, namentlich an Condylomen, Geschwüren im Halse, Hautausschlägen und Knochenanschwellungen litten. Sämmtliche primäre Symptome hatten Ansteckung durch Beischlaf zur Ursache, und wurden ohne Quecksilber behandelt. Bei keinem dieser Kranken stellte sich irgend ein consecutives Symptom der Lustseuche ein. Nur in vier Fällen von Schankern ward Quecksilber gegeben, doch schien es nur in einem von Nutzen zu sein. Eben so wurden sämmtliche secundäre Symptome, die nach primären durch Quecksilber geheilten Affectionen entstanden waren (ob in diesen Fällen überall bestimmt Quecksilber gegeben worden, dürfte doch so ganz gewifs nicht sein, da der Verf. sagt: in wenigen Fällen konnte man nicht genau ausmitteln, welche Ansteckungsform vorausgegangen, und was dagegen gebraucht worden war), mit Ausnahme eines Hautausschlages, gegen welchen Antimonium mit Quecksilber gegeben ward, ohne Quecksilber geheilt.

Ref. giebt die Behandlungsweise dieser Kranken, obschon sie mit der der Engländer so ziemlich übereinkommt, in aller Kürze an: Der diätetische Theil des Heilsgeschäfts,

wenngleich auch bei der Behandlung der Syphilitischen mit Quecksilber einer besondern Berücksichtigung werth, mufste es hier noch mehr sein. Der Kranke ward nach vorausgegangener Reinigung des ganzen Körpers mit eigenen Kleidern und einem eigenen Bette versehen, er mufste sich während der ganzen Heilung ruhig verhalten, gröfstentheils das Bett, immer das Zimmer hüten. Zur Nahrung erhielt er in der Regel eine halbe Portion ohne Fleisch nebst zwölf Loth Roggenbrot für den Tag, zum Getränk eine Tisane aus geschälter Gerste und Süfsholz bereitet, oder Wasser. Für reine, trockene Luft ward stets gesorgt; im Winter hatten die Zimmer eine Temperatur von 15 bis 16 Grad Réaumur.

Die nähere Behandlung der einzelnen syphilitischen Affectionen war folgende: Bei Behandlung des venerischen Geschwürs kommt es besonders darauf an, alles, was einen Reiz auf dasselbe verursachen könnte, zu entfernen; man sorge daher, dafs kein Urin an dasselbe komme, bedecke es mit Charpie, die mit warmem Wasser oder einem Malven- oder Eibischdecoct angefeuchtet worden, nie trocken werden darf. Schorfe, Krusten, welche das Geschwür bedecken, werden dusch Breiumschläge entfernt. Sollte sich die Heilung unter dieser Behandlung in die Länge ziehen, so wird sie durch reizende Waschwasser von Bleizucker, schwefelsaurem Zink, Kupfer, Sublimat beschleunigt. Innere Mittel sind in der Regel nicht nöthig. Bei starken, plethorischen Constitutionen, heftiger örtlicher Entzündung, finden Aderlässe ihre Anwendung. Bubonen zertheilen sich bei magerer Kost unter dem Gebrauche einfacher, erweichender Breiumschläge in den meisten Fällen. Auch trägt ein starker, anhaltender Druck viel zu ihrer Zertheilung bei. Gehen sie gleichwohl in Eiterung über, so geschieht ihre Eröffnung am zweckmäfsigsten mit einer geöhrten Nadel, womit ein Bändchen von oben nach unten durchgezogen wird. Die Behandlung der Condylomen ist ganz der des venerischen Geschwürs ähnlich. Sind sie hart,

und unschmerzhaft, so können sie durch Aetzmittel, Unterbindung oder den Schnitt entfernt werden.

Bis dahin hatte der Verf. von der nicht mercuriellen Behandlung der primären syphilitischen Affectionen gesprochen; jetzt, da er zu den secundären Symptomen oder der allgemeinen Lustseuche kommt, verläfst er diesen Weg, wie denn überhaupt nach der Meinung des Ref. eine innere Einheit dieser kleinen Schrift durchaus abgeht und ihm hin und wieder manche Widersprüche, Inconsequenzen und schiefe Folgerungen aufgestofsen sind, die er indefs, da sie nicht zur Hauptsache, um die es sich in der Schrift handelt, gehören, hier übergeht. Der Verf. sagt nämlich: die Schule habe die secundären Symptome der Lustseuche in zwei Reihen aufgestellt, nämlich: syphilitische Hautausschläge und Halsgeschwüre und Affectionen der Sehnen, der Knochenhaut und der Knochen selbst. Die Symptome der ersten Reihe sollen, da sie entstehen, mögen die örtlichen Affectionen mit oder ohne Quecksilber geheilt worden sein, ein Theil des Krankheitsverlaufes sein, der nur mit deren Production erst beendigt ist; zu den Affectionen der Sehnen, Knochenhaut und Knochen soll es indefs nie kommen, wenn die primären Affectionen ohne Quecksilber geheilt worden, sie sollen also dem Quecksilber ihren Ursprung verdanken. (Ref. möchte sich hier wohl folgende Fragen erlauben: Ist es denn so ausgemacht, dafs es nie zu diesen Affectionen kommt, wenn die primitiven Affectionen ohne Quecksilber behandelt werden? Kann es in Wahrheit geleugnet werden, dafs diese Affectionen der Sehnen und Knochen nicht in vielen unbezweifelten Fällen durch Quecksilber, und nur allein durch dieses — durch welches sie eben entstanden sein sollen — wirklich geheilt worden sind, sicher und schnell geheilt?) Wie aber diese Affectionen, fährt der Verf. fort, durch den Mifsbrauch des Quecksilbers entstanden, so hat man noch zwei hypothetische und willkührlich geschaffene Krankheitsformen in den Kreis der syphilitischen Erscheinungen hineingebracht, die Mercurial-

krankheit und die verlarvte Syphilis. (Ob diese Behauptungen des Verf. nicht zu gewagt sind, läfst Ref. dahingestellt und bemerkt nur, dafs durch das, was der Verf. über diese beiden Zustände sagt, sie keinesweges in den Kreis hypothetischer und willkührlich geschaffener Krankheitsformen gezogen sind.) Um also die Lehre von der Lustseuche ihrer möglichsten Einfachheit zuzuführen, giebt es kein anderes und besseres Mittel, als den durch kein Arzneimittel getrübten und gestörten Verlauf der Syphilis zu beobachten. (Gewifs; aber mancher Kranke könnte darüber seine Nase verlieren. Wenige Aerzte dürften doch wohl den von den Engländern ausgesprochenen Satz: dafs die Lustseuche nicht nur ohne Quecksilber, sondern überhaupt ohne irgend ein anderes Mittel geheilt werde, indem sie nach einem bestimmten Krankheitsverlaufe von selbst verschwinde, als uneingeschränkt wahr anerkennen.). Dieser ungestörte Verlauf zeige uns aber folgendes: Die Lustseuche ist eine eigene Form krankhafter reproductiver Thätigkeit des menschlichen Organismus, welche immer nur durch Ansteckung hervorgerufen wird; das syphilitische Contagium ist ein fixes, und wird in der Regel durch den Beischlaf mitgetheilt; das nächste Produkt der Wirkung desselben auf den menschlichen Organismus ist Entzündung; die einzig richtige Heilmethode kann daher auch immer nur die antiphlogistische, entziehende, die organische Masse vermindernde sein. Alle Mittel, welche sich von jeher wirksam gegen die Lustseuche gezeigt hätten, wären daher auch solche gewesen, welche starke Ausleerungen durch Schweifs, Urin, Speichel u. s. w. hervorbrachten und dadurch den zur Heiluug nöthigen Schwächegrad herbeiführten, oder es wurde doch während ihres Gebrauchs eine Lebensordnung vorgeschrieben, welche das nämliche leistete. Diese, wenn auch nicht neuen, doch gewifs sehr wahren Sätze sucht der Verf. näher zu beweisen, indem er die Wirkungsweise einiger gegen die Lustseuche gerühmten Mittel durchgeht. Er handelt namentlich vom Quecksilber, der Sarsaparilla (wie

richtig auch der Verf. bemerkt, dafs man dieses Mittel deshalb für unwirksam gehalten, weil man es unzweckmäfsig angewandt habe, so unhaltbar dürfte doch wohl der andere Grund sein, man habe es deshalb für unwirksam gehalten, weil die Chemie keinen eigenthümlichen Stoff in ihm entdecken konnte. Wir halten uns in der That von der grofsen Wirksamkeit vieler Mittel überzeugt, ohne dafs die Chemie einen eigenthümlichen Stoff in ihnen nachgewiesen hätte, sodann aber ist es doch wohl bekannt, dafs man in der Sarsaparilla namentlich einen solchen gefunden, das Parillin), dem Guajak, den Mineralsäuren, der Tinct. antisyphilitica Besnardi, den zusammengesetzten antisyphilitischen Tränken und Syrupen.

Den Beschlufs dieser Schrift machen fünfundvierzig Krankengeschichten, die der Verf. als die interessanteren Fälle von den in dem Militärhospitale zu Würzburg unter Brünninghausen ohne Quecksilber behandelten und geheilten Kranken hervorhebt. Indefs sind mehrere dieser Beobachtungen doch nicht ganz rein, denn aufserdem dafs in einigen, wenngleich wenigen, aber angegebenen Fällen, wirklich Quecksilber gegeben worden war, so wurden auch manche andere nicht unwichtige Mittel angewandt, z. B. die Besnardsche Tinktur, Mineralsäuren, Guajak.

Da, wie der verdiente Brünninghausen in einer Schlufsanmerkung sehr wahr bemerkt, nur vermittelst der Erfahrung entschieden werden könne, ob die Lustseuche auch ohne Quecksilber, selbst ohne irgend ein anderes Mittel heilbar sei, indem sie unter gewissen Bedingungen, nach einem bestimmten Verlaufe von selbst aufhöre, so verdient der Verf. für die Mittheilung dieser treu beobachteten Fälle gewifs unsern Dank. Ref. bemerkt nur noch, wie diese Erfahrungen durch einen Blick auf die zeitliche Entwickelung und Fortbildung dieser Krankheit vielleicht bestätigt werden. Nach allen Untersuchungen über die Genesis der Lustseuche nämlich, dürfte es dermalen wohl als gewifs anzusehen sein, wie sie keine durchaus neue, gegen das Ende

des funfzehnten Jahrhunderts entstandene Krankheit ist, wie sie vielmehr aus der Lepra entspringend um jene Zeit durch das Zusammenfliefsen verschiedener Umstände einen besondern Charakter annahm und in grofser Bösartigkeit sich zeigte. Schon damals bei so hohem Grade ihrer Entwickelung ward die Krankheit in vielen Fällen geheilt, geheilt durch nichtmercurielle Mittel, namentlich durch Guajak, Mittel, die der vom Verf. gewifs sehr richtig bezeichneten Indication entsprechen. Wie aber die damals bei gröfster Entwickelung der Krankheit das dieser Indication in jeder Hinsicht am meisten entsprechende Mittel, das Quecksilber, sich eigentlich nur hülfreich bewies, so wird namentlich jetzt, wo die Syphilis nach dem Zeugnisse aller Beobachter einen auffallend leichten Charakter angenommen, manches minder energische Mittel die Krankheit zu heben im Stande sein. Wo aber das Quecksilber nicht seine ganze Wirksamkeit zur Tilgung der Krankheit hingiebt, wird es, wie ein jedes Nimium, schaden, und das dürfte jetzt oft der Fall sein. Der Schlufs: Syphilis, ergo Quecksilber, hat gewifs viel Unheil angestiftet, ob indessen das Quecksilber immer, unter allen Umständen, und in jedem Grade der Krankheit zu entbehren sein werde, ist eine Frage, die sich wohl entschieden mit nein beantworten läfst.

G. H. R.

---

2. Ueber die Zeichen der venerischen Krankheit und deren Bedeutung; über die Nothwendigkeit einer energischen Behandlung der allgemeinen Lustseuche, und über das wahre Wesen der vermeinten und sogenannten Mercurialkrankheit zu ernster Belehrung und dringender Warnung für alle gebildete Laien. Von Dr. Fr. Alex. Simon jun., prakt. Arzte in Hamburg. Leipzig, bei Steinacker und Hartknoch. 1825. 8. XIX und 236 S. (1 Thlr. 8 Gr.)

Wenn es überhaupt zweckmäfsig und nothwendig sein sollte, dafs der Laie nicht allein über das diätetische Verhalten in gewissen Krankheiten belehrt, sondern auch zur Erkenntnifs derselben gebracht werde; so müfste diese Arbeit zu den besseren der über dergleichen Gegenstände erschienenen Volksschriften zu zählen sein, in sofern der Verf. sehr genau die Gränzen zu halten gewufst hat, welche Belehrungsschriften dieser Art nicht überschreiten dürfen. Kein Arzt darf daher Bedenken tragen, diese Schrift seinen Patienten in die Hände zu geben, wenn vielleicht Leichtsinn den Heilplan vereiteln, oder Irrthümer und Vorurtheile auszurotten sein sollten. Die Entwickelung des Gegenstandes ist von der Art, dafs, wie der Verf. auch auf dem Titel bemerkt hat, diese Schrift nur für das gebildete Publikum bestimmt sein kann, wodurch sie freilich denn auch an Gemeinnützigkeit verliert; allein die Gebildeten oder sich gebildet dünkenden sind es ja auch nur vorzüglich, die sich nach dergleichen Belehrungsschriften umsehen, und durch daraus erworbene Halbwisserei und in Folge der falschen Begriffe den Verordnungen des Arztes die gröfsten Schwierigkeiten in den Weg legen.

Das erste Kapitel enthält eine historische Skizze der Lustseuche und ihrer Behandlung von den frühesten bis auf die jetzigen Zeiten, wobei der Verf. die Laien auf die Nothwendigkeit der Anwendung des Merkurs aufmerksam macht, und seiner früher ausgesprochenen Meinung getreu (Horn's Archiv. Mai, Juni, 1823), den Speichelflufs für nothwendig erachtet, in welcher Hinsicht nun freilich jeder Arzt nicht mit ihm gleicher Meinung sein möchte, wodurch aber doch dem Publikum der Widerwille gegen den Gebrauch des Quecksilbers, da wo es wirklich nothwendig ist, benommen wird. — Im zweiten Kapitel werden die verschiedenen Arten der venerischen Ansteckung dargestellt, und durch einzelne Beobachtungen die Möglichkeit der seltenern bewiesen. — Das dritte Kapitel hat die verschiedenen Vorbauungsmittel zum Gegenstande und zeigt, wie sie

sämmtlich unzuverlässig sind. — Im vierten Kapitel werden die örtlichen venerischen Uebel, als: Tripper, Schanker und Leistenbeulen abgehandelt, die Erkenntnifs, der Verlauf auseinandergesetzt, die Folgen mit recht grellen Farben dargestellt, welche bei einer Selbstbehandlung und der Anwendung der bekannten Volksmittel entstehen, und der Patient angewiesen, selbst bei den scheinbar leichtesten Formen die Hülfe eines Arztes zu suchen. Das diätetische Verhalten bei jeder Krankheitsform ist recht ausführlich und zweckmäfsig dargestellt. — Das fünfte Kapitel giebt eine Schilderung der venerischen Folgeübel in allen ihren Formen, zu denen auch die Feigwarzen gerechnet werden. Ref. will wünschen, dafs der Abschnitt, welcher S. 193 die allgemeinen, unbestimmten und zweifelhaften Leiden enthält, von Hypochondristen, die diese Schrift zu Gesicht bekommen und in früheren Jahren vielleicht eine Ansteckung sich zugezogen haben sollten, nicht zu sehr beherzigt werden möge. — Das sechste Kapitel hat die sogenannten verborgenen und verlarvten venerischen Krankheiten zum Gegenstande, und das siebente, welches den Beschlufs macht, beleuchtet auf eine für den Laien verständliche Weise die sogenannte Merkurialkrankheit, deutet die Wirkungen des Merkurs in seinen verschiedenen Formen an, zeigt wie durch einen unzweckmäfsigen, nicht angemessenen, in kleinen Gaben lange fortgesetzten Gebrauch dieses Mittels und bei Behandlung von verschiedenen Aerzten allerdings Nachtheile entstehen, und die Wirkungen desselben mit denen des syphilitischen Uebels sich vereinen können; wie aber bei einer energischen, rationellen, von einem Arzte eingeleiteten, zweckmäfsigen Anwendung die unumgänglich nothwendigen Folgen wieder beseitigt werden und kein Zurückbleiben dieses Giftes im Körper, und namentlich in den Knochen, wie die Laien glauben, zu befürchten ist. —

R — r.

IX.

Kleine pathologish-therapeutische Schriften.

---

1. An Essay on Headachs and on their cure; by Walter Vaughan M. D. London Longman, Hurst, etc. 1825. 8. 252 S.

Wer aus diesem Buche etwas lernen zu können glaubt, wird sich sehr täuschen; wer aber zu erfahren wünscht, wie man in aller Geschwindigkeit mit fremden Materialien und doch mit grofsem imponirendeu Selbstvertrauen Schriftsteller werden kann, der wird es nicht ganz ohne Nutzen durchlesen. — Der Zweck des Dr. V. ist laut der Vorrede: 1) Alle Zweideutigkeit der Benennung Kopfweh zu entfernen, und zu zeigen, worin das Wesen dieser Krankheit besteht. 2) Die Verschiedenheit des Kopfwehes in den einzelnen Ursachen desselben aufzusuchen. 3) Die gewöhnlichen Gelegenheitsursachen der Krankheit aufzuzählen. — Untersuchen wir aber die Art, wie der Verf. zu Werke gegangen ist, so finden wir diese so höchst unbefriedigend, längst bekannte Dinge so ohne allen Geist hervorgeholt, neue Entdeckungen und Erfahrungen anderer so unpassend eingeschaltet und, mit einem Worte, das ganze Unternehmen so nutzlos, dafs es kaum in diesen Annalen eine Stelle verdienen würde, wenn es nicht zum Beweise dienen könnte, dafs auch in England die Schreibesucht mehr und mehr um sich greift. Und doch finden Werke dieser niedrigsten Art, eben weil sie auf englischem oder französischen Boden aufgeschossen sind, gar häufig in Deutschland ihre Uebersetzer!

Das erste Kapitel enthält einen Commentar über die verschiedenen Arten von Kopfweh nach Sauvages; der Verf. verwirft die Kennzeichen, aus welchen derselbe und andere auf Blutcongestion nach dem Kopfe schliefsen wol-

len. Was die erste Abtheilung dieses Kapitels betrifft, so mag er hier und da wohl recht haben, in der zweiten aber widerspricht er sich häufig selbst und scheint die Aerzte, deren Ansichten er zu bekämpfen sucht, nicht immer verstanden zu haben.

Das zweite Kapitel handelt von der Definition des Kopfwehes. Die Definition des Verf. (S. 31) ist folgende: «Kopfweh ist ein jedes unangenehme Gefühl in den inneren oder äufseren Theilen des Kopfes, welches durch Geistesanstrengung so vermehrt wird, dafs der Kranke vor allen Eindrücken von innen zittert, der Puls und die Respiration sind häufiger als sonst, die Temperatur aber, besonders die der Füfse, mehr oder weniger vermindert.» — Diese Definition nennt der Vetf. die einzig richtige!!! Die gewöhnlichen Kennzeichen eines Kopfwehes im äufseren Theile des Kopfes verwirft er ganz. Hemicranie und Kopfweh von Erkältung, Fracturen des Hirnschädels, Entzündungen der Augen, Exostosen u. s. w. ist nach dem Verf. kein Kopfweh; was aber dieser Schmerz eigentlich ist, davon berichtet er nichts.

Im dritten Kapitel spricht Dr. V. von den Symptomen des Kopfwehes; das Ganze ist ein Commentar über das, was Galen, Celsus und Caelius Aurelianus hierüber gesagt haben, und darunter werden Dinge aus einigen neuen Schriftstellern gemischt, die in gar keiner weiteren Verbindung mit dem eigentlichen Zwecke der Abhandlung stehen.

Das vierte Kapitel handelt von den Arten des Kopfwehes. Der Verf. verwirft die Eintheilungen desselben in ein nervöses, gichtisches, rheumatisches u. s. w., und sogar die in ein idiopathisches und sympathisches gänzlich, ohne irgend etwas einigermaafsen haltbares an deren Stelle zu setzen.

Im vierten Kapitel erwähnt Dr. V. in zwei Abtheilungen die prädisponirenden und Gelegenheitsursachen des Kopfwehes, spricht dabei aber von so vielen

anderen Dingen, und verbreitet sich so weitläuftig über allbekannte Gegenstände, dafs er unsere Geduld auf eine sehr harte Probe stellt. Unter den prädisponirenden Ursachen werden so z. B. «Imbicillität im Kopfe,» ein übel gebildeter Kopf, eine eigenthümliche Bildung einzelner Theile des Gehirns, eine ungewöhnliche Gröfse der Capillargefäfse desselben, eine frühere Entzündung im Kopfe, ein vorhergegangenes Fieber mit Congestion, specifische Krankheiten, so wie z. B. Skrofeln, Syphilis u. s. w. angeführt, und die Art, wie sie in dieser Rücksicht wirken, nebst anderen Nebenumständen auf eine sehr ermüdende Weise entwickelt. S. 125 lehrt der Verf., dafs wir nur zwei Hauptarten des Kopfwehes annehmen dürfen: «in der einen ist jeder folgende Paroxysmus nicht heftiger als der vorausgegangene, sondern gewöhnlich gelinder; in der anderen aber nimmt der Schmerz mit jedem neuen Paroxysmus zu. Die erste Art von Kopfweh entsteht nicht durch alle, sondern nur durch einige aufserordentliche Ursachen; bei der letzten Art ist das Gegentheil der Fall. In der ersten Art giebt es daher eine Neigung zur Besserung; in der letzten ist aber die Anlage zum Kopfweh, wegen organischen Leidens, so grofs, dafs keine Heilkraft der Natur sie zu überwinden vermag.» — Die erste Art nennt der Verf. gegen den bisherigen Sprachgebrauch Cephalalgia, die letzte Cephalaea, Namen, die für den acuten und den chronischen Kopfschmerz bereits von Aretäus eingeführt worden sind. — Noch mehr in die Länge und Breite zieht sich die zweite Abtheilung dieses Kapitels über die Gelegenheitsursachen (von S. 126 — 220.). Der Verf. spricht hier von allen möglichen Gegenständen, die ihm, während er schrieb, in den Sinn gekommen sind, den Sinneseindrücken, Geistesfähigkeiten (wobei er auch Veranlassung bekommt von der Erziehung und geistigen Fähigkeiten der Thiere zu reden), den Leidenschaften, Begierden, Wünschen (!), allzugrofser Sensibilität, Schlaf, Hitze, Kälte, den Winden und der Schwere der Atmosphäre, dem

Kopf-

Kopfhaare, der Haut und den Schleimmembranen, dem kohlensauren Gas, den Schnürleibern, dem Bier, Branntwein, der Amputation eines Gliedes, den Lungen und ihren Functionen, dem Herzen, der Leber, dem Magen, dem Zwölffingerdarm und dem übrigen Darmkanal, den Nieren, den Geschlechtstheilen, der Menstruation, der Schwangerschaft, u. s. w. Alles Gute ist hier aus andern Schriftstellern entlehnt.

Das fünfte Kapitel endlich enthält die Behandlung des Kopfwehes. Hätte Dr. V. uns hierin doch nur einzelne eigenthümliche Beobachtungen, nur einige praktische Winke gegeben, so würden wir vielleicht noch freundlich von ihm geschieden sein; aber auch in diesem Kapitel finden wir alles so trivial, das Mitgetheilte so allbekannt, und das Ganze so wenig genügend, dafs wir das Buch mit wahrem Verdrufs aus der Hand legen müssen. Gleichwie Dr. V. in den vorigen Kapiteln zu weitläuftig war, so ist er hier zu kurz; er spricht von einigen der Mittel, die gegen das Kopfweh empfohlen worden sind, so wie z. B. vom Aderlafs, von Purgier- und Brechmitteln, vom Gebrauche des kalten und warmen Wassers, sowohl innerlich als äufserlich, von der Compression, dem Haarabschneiden und den spanischen Fliegen, von der Trepanation, u. s. w., bemerkt aber durchaus nicht, wann und wie diese Mittel anzuwenden sind. —

Otto.

---

2. Bewährte Heilmethode der Läusesucht und des Grindes, nach den Grundsätzen der älteren und neueren Arzneiwissenschaft. Nebst vielen specifischen Mitteln wider die häufigsten und gefährlichsten Krankheiten. Nach dem Franz. des Dr. J. P. Maragnot frei bearbeitet vom Dr. F. W. Ewers. Ilmenau, bei Voigt. 1826. 8. XI und 92 S. (9 Gr.)

Diese seltsame Schrift hat noch einen Titel gehabt, der aber bei dem Exemplare des Ref. so weit weggeschnitten ist, dafs er nur noch das H. und unten das Wort allopathisch lesen kann. Wahrscheinlich hat die Speculation den zweiten hinzugefügt, damit das Buch von Freunden und Feinden der Homöopathie gekauft werde. Die Klasse von Lesern aber, für die es pafst, wäre eigentlich die der Curiositätensammler. Wir erfahren aus der Vorrede des Uebersetzers, dafs Napoleon auf der Insel Elba an der Phthiriasis gelitten habe, dafs er von Maragnot homöopathisch behandelt worden sei, und bei seiner Rückkehr nach Frankreich die Homöopathie in allen medicinischen Schulen des Landes habe einführen wollen. Die Waffen der Verbündeten verhinderten die französischen Aerzte, des homöopathischen Segens durch einen kaiserlichen Befehl theilhaftig zu werden. Hr. E. streuet zum Beschlufs Hahnemann noch einigen Weihrauch, und schmäht auf seine Widersacher. Läusekrankheit und Grind werden nun auf 21 Seiten so kümmerlich abgehandelt, dafs das schlechteste Compendium der Therapie etwas besseres liefert; homöopathische und allopathische Mittel werden ohne Unterschied empfohlen. Dann folgt ein alphabetisches Verzeichnifs von Krankheiten und Arzneimitteln, Opium, Arnica, Fieber, Rothlauf, Pflaster — alles mögliche wird darin vorgetragen, und um den Schaden, den er so stiftet, einigermaafsen wieder gut zu machen, warnt der Verf. nun vor dem unbedingten Gebrauch verschiedener Arzneien, und schliefst mit einer naturhistorischen Abhandlung über die Läuse. — Wenn es einen Herrn Ewers giebt, so mufs man sehr bedauern, dafs er in einer, wie er sagt, 32jährigen Praxis nicht mehr gelernt hat, um in einem solchen Buche noch etwas wissenswerthes zu finden. Von allen schlechten Büchern, die Ref. bisher vorgekommen sind, ist dies das schlechteste.

— n —

3. Manuel de Clinique médicale, contenant la manière d'observer en médecine; les diverses méthodes d'exploration, appliquées aux maladies de la tête, de la poitrine, de l'abdomen et des tissus, ainsi qu'à l'investigation cadavérique et à l'étude du diagnostic, suivi d'un exposé des signes des maladies et de leur anatomie pathologique; par L. Martinet, Chef de clinique de la faculté à l'Hôtel-Dieu de Paris. Seconde édition, un Vol. 1826. in 18. Chez Gabon et Comp.

Wir übergehen bei der Anzeige der zweiten Auflage ganz den Inhalt dieser Schrift, der schon im Augustheft v. J. dieser Annalen gewürdigt worden ist, und bemerken nur so viel, dafs vorliegende zweite Auflage an denselben Mängeln leidet, die an der ersten gerügt worden, dafs die Gegenstände nicht erschöpfend behandelt sind, und dafs ein Werk, das den Namen «clinisches Handbuch» führt, seinen Zweck nur halb erfüllt, wenn der Behandlung der Krankheiten darin mit keiner Sylbe gedacht wird. Am meisten genügen kann der Abschnitt über den Gebrauch des Stethoscopes, der eine kurze, aber deutliche Zusammenstellung alles dessen enthält, was Laennec in zwei starken Bänden über diesen Gegenstand gesagt hat.

Heyfelder.

X.

Uebersicht der Fortschritte der Vaccination im Königreiche Neapel.

Mitgetheilt von dem Königl. Dänischen Justizrath und Ritter Herrn Dr. v. Schönberg in Neapel.

Während im gröfsten Theile von Europa eine gefährliche Pockenepidemie nicht unbeträchtliche Verwüstungen

angerichtet hat, die in mehreren Ländern Maafsregeln der Strenge herbeiführten, ist — gegen Vermuthung und Gewohnheit — die Vaccination hier vorwärts geschritten, so dafs es nicht ohne Interesse sein dürfte, in dieser Zeitschrift die Resultate derselben im Königreiche Neapel und auf dem Festlande des Reichs im Jahre 1824, und in der Hauptstadt Neapel in den Jahren 1824 und 1825, in einigen Tabellen zu überschauen. Gewifs bleibt es, dafs durch die Vaccination viele tausend Kinder am Leben erhalten, und unzählige vor Verunstaltungen geschützt worden sind. Bei dieser Uebersicht mufs jedoch bemerkt werden, dafs die grofse Zahl der Vaccinirten in den Privatfamilien nicht mit einbegriffen ist, da das Vaccinationsinstitut nicht davon in Kenntnifs gesetzt wurde, ein Fehler, dem gewifs leicht abzuhelfen wäre. —

Uebersicht

der Vaccinirten in allen Provinzen des Festlandes des Reichs im Jahre 1824, mit Vergleichung der Gebornen zu den Vaccinirten und Angabe der in diesem Zeitraume durch die Vaccine erhaltenen Individuen.

Die Provinzen.	Zahl der Gebornen.	Zahl der Vaccinirten.	Ungefähres Verhältnifs der Vaccinirten zu den Gebornen.	Durch die Vaccine erhaltene Individuen, nach Berechnung von 17 Individuen auf 100 Geimpfte
Neapel	28600	10468	$36\frac{2}{15}$ zu 100	1770
Principato citra	17443	7479	$42\frac{9}{15}$ — —	1271
Principato ultra	13751	3732	$27\frac{1}{15}$ — —	604
Terra di Bari	18938	3548	$18\frac{7}{15}$ — —	603
Capitanata	13444	4277	$31\frac{7}{15}$ — —	727
Basilicata	20948	3109	$14\frac{6}{15}$ — —	428
Molise	14215	2571	18 — —	437
Terra d'Otranto	15706	2985	$18\frac{9}{15}$ — —	507
Abruzzo Citeriore	11111	3133	$23\frac{4}{15}$ — —	532
Abruzzo Ulter. 1o.	6789	2973	$43\frac{7}{15}$ — —	505
Abruzzo Ulter. 2o.	9736	1535	$15\frac{7}{15}$ — —	260
Terra di Lavoro	23184	10721	$46\frac{3}{15}$ — —	1823
Calabria Citer	15747	3799	$24\frac{1}{15}$ — —	645
Calabria Ulter. 1o.	9378	1401	$14\frac{9}{15}$ — —	238
Calabria Ulter. 2o.	12936	6241	$48\frac{3}{15}$ — —	1060
	231936	67974		11549

Uebersicht

der Vaccinirten in allen Stadtvierteln der Hauptstadt Neapel im Jahre 1824, mit Vergleichung der Gebornen zu den Vaccinirten und Angabe der in diesem Zeitraume durch die Vaccine erhaltenen Individuen.

Die Stadtviertel.	Zahl		Ungefähres Verhältnifs der Vaccinirten zu den Gebornen.	Durch die Vaccine erhaltene Individuen, nach Berechnung von 17 Individuen auf 100 Geimpfte
	der Gebornen.	der Vaccinirten.		
S. Ferdinando	1137	306	$26\frac{9}{10}$ zu 100	52
Chiuja, Posilip und Fuorigrotta	1063	706	$66\frac{1}{10}$ — —	120
S. Giuseppe	582	180	$30\frac{9}{10}$ — —	30
Porto	1441	504	$34\frac{9}{10}$ — —	85
Mercato, wobei mit einbegriffen ist die Zahl der Findelkinder	3683	1624	44 — —	276
Pendino	1226	112	$9\frac{1}{10}$ — —	19
Vicaria	1410	761	$53\frac{1}{10}$ — —	129
S. Lorenzo	402	74	$18\frac{4}{10}$ — —	12
S. Carlo l'Arena, Miano, Marla und Capodimonte .	785	746	95 — —	126
Stella	871	345	$39\frac{6}{10}$ — —	58
Avvocata, Arenella und Vomero	1096	849	$77\frac{4}{10}$ — —	144
Montecalvario	1289	900	$68\frac{8}{10}$ — —	153
	14990	7107	(*)	1204

(*) Aufser den angeführten Vaccinirten, an der Zahl 7107, in den verschiedenen Stadtvierteln, sind im Centralinstitute vaccinirt worden 713,

Totalsumme . . . 7990,

welches im Ganzen genommen auf hundert Geborne $53\frac{2}{10}$ Vaccinirte giebt, beständig jedoch diejenigen abgerechnet, die in den Privatfamilien vaccinirt wurden, und wovon das Institut keine Kenntnifs erhalten hat. —

Uebersicht

der Vaccinirten in allen Stadtvierteln der Hauptstadt Neapel im Jahre 1825, mit Vergleichung der Gebornen zu den Vaccinirten und Angabe der in diesem Zeitraume durch die Vaccine erhaltenen Individuen.

Die Stadtviertel.	Zahl		Ungefähres Verhältnifs der Vaccinirten zu den Gebornen.	Durch die Vaccine erhaltene Individuen, nach Berechnung von 17 Individuen auf 100 Geimpfte
	der Gebornen.	der Vaccinirten.		
S. Ferdinando	1133	159	14 zu 100	27
Chiuja, Posilip und Fuorigrotta	1078	368	$34\frac{1}{10}$ — —	62
S. Giuseppe	608	276	$45\frac{3}{10}$ — —	46
Porto	1463	88	6 — —	14
Mercato, wobei mit einbegriffen ist die Zahl der Findelkinder	3732	1452	$38\frac{8}{10}$ — —	246
Pendino	1166	128	$10\frac{9}{10}$ — —	21
Vicaria	1439	674	$46\frac{8}{10}$ — —	114
S. Lorenzo	428	60	14 — —	10
S. Carlo l'Arena, Miano, Marla und Capodimonte .	780	491	$62\frac{9}{10}$ — —	83
Stella	855	26	3 — —	4
Avvocata, Arenella und Vomero	1180	1101	$93\frac{2}{10}$ — —	187
Montecalvario	1306	505	$38\frac{6}{10}$ — —	85
	15168	5328	(*)	899

(*) Aufser der angeführten Zahl der Vaccinirten 5328, in den verschiedenen Stadtvierteln, sind im Centralinstitute vaccinirt worden 800

Totalsumme . . 6128,

welches im Ganzen genommen auf hundert Geborne $40\frac{4}{10}$ Vaccinirte giebt, jedoch beständig ohne die in Privatfamilien Vaccinirten zu rechnen, wovon das Centralinstitut nicht in Kenntnifs gesetzt wurde. —

XI.

Praktische Notizen.

1. Dr. de Carro giebt in einem Briefe an die Redactoren der Bibliothèque universelle (Octobre) die Mittel an, welcher sich die österreichische Regierung, namentlich in Wien bedient, um die Vaccination allgemein zu machen. Es werden zuerst von Haus zu Hause Listen von allen denjenigen Individuen aufgenommen, welche noch ansteckungsfähig sind. Alle Kinder müssen theils beim Eintritt in eine Schule, theils bei der Zulassung zur Confirmation, ein Certificat der Vaccination vorzeigen. An ein Haus, in dem sich ein blatternkrankes Individuum befindet, wird ein Täfelchen mit den Worten: «hier sind die Blattern,» aufgehängt. An den Blattern Verstorbene werden ohne Leichenbegleitung in aller Stille begraben, und die Namen der Aeltern, deren Kinder an den Menschenpocken starben, in der Wiener Zeitung genannt. Den besten Beweis für die Zweckmäfsigkeit dieser Anordnungen giebt allerdings der Erfolg, und Hr. de Carro glaubt, dafs während der sechsundzwanzig Jahre, in welchen zu Wien die Kuhpocken eingeimpft wurden [den 9. Mai 1799 waren seine zwei Söhne die ersten, welche auf dem Continente geimpft wurden (?)], schwerlich mehr zehn Fälle von Blattern nach den Kuhpocken nachgewiesen werden könnten. (??)

2. Ein Fall von Purpura haemorrhagica bei einem Neugebornen, den Dr. Huston beschreibt, zeichnete sich durch folgende Symptome aus: Die meisten über den ganzen Körper verbreiteten blauen Flecke zeigten einen kleinen erhabenen und lichtrothen Punkt in der Mitte; sie verschwanden nach vierundzwanzig Stunden wieder, hinterliefsen aber eine grünliche Stelle, und wurden sogleich von

neuen ersetzt. Den dritten Tag nach der Geburt entstanden sehr grofse Flecken hinter beiden Ohren, die sich über die ganzen Seitentheile des Kopfes ausbreiteten, und zu gleicher Zeit ein Blutflufs aus der Scheide. Den achten Tag starb das Kind, wurde aber leider nicht geöffnet. (The North American medical and surgical Journal. No. III. July 1826.)

3. Bei Onanisten bemerkte Larrey oft eine skrofulöse Entartung der Säfte und daraus entstehende Geschwüre an den untern Gliedmaafsen mit einer übeln, den Körper auszehrenden Vereiterung. Er behauptet, diese Erscheinungen hätten grofse Aehnlichkeit mit der Lungensucht, und behandelt sie deshalb auch auf dieselbe Weise. Dafs die Ausübung des Lasters selbst unterbleiben mufs, ist natürlich erste Bedingung der Heilung. (Geneeskundige Bydragen. 1. Stück.)

4. Grofse Zerstörung des Gehirns bei Dauer der psychischen Thätigkeit. In dem Gehirne einer sechsundzwanzigjährigen schwangeren Frau, bei welcher sich nur in den letzten acht Stunden Krämpfe und stilles Delirium eingefunden hatten, zeigte die wegen des Fötus bald nach dem Tode angestellte Sektion folgende Veränderungen: Die Windungen der linken Hemisphäre waren beinahe ganz verstrichen; nach einem leisen Einschnitte in die Mitte derselben flofs eine beträchtliche Menge stinkender Eitermasse von grünlicher Farbe aus. Die ganze linke Hirnhöhle war, bis auf eine Schicht von etwas über drei Linien, verzehrt. Der Sehnervenhügel war ganz verzehrt, so dafs der Opticus bei einer leisen Zerrung sich von seinem Ursprunge trennte und bis an die Durchkreuzung wie macerirt aussah; vom gestreiften Körper und Adernetz war nichts mehr zu sehen. Auf der Mitte der Grundfläche der linken Halbkugel fand sich eine livide Stelle von der Gröfse einer Linse, die mit einer ähnlichen in der harten Hirnhaut auf

der Mitte des Felsenbeines in Verbindung stand, unter der ein strohgelbes Eiter war, welches jene Haut gröfstentheils vom Felsenbein gelöst hatte. Die rechte Hirnhälfte und das kleine Gehirn waren gesund. (Nasse's Zeitschr. für Anthrop. 1826. 3. Heft.)

5. Rennes beobachtete während des letzten Feldzugs in Spanien bei zwei Soldaten, die lange in einer feuchten und sumpfigen Gegend cantonnirt hatten, alle charakteristischen Erscheinungen des gelben Fiebers, namentlich die gelbe Hautfarbe, die unterdrückte Urinsecretion, den kleinen, intermittirenden Puls, die anhaltende Leibesverstopfung, den Schmerz in beiden Hypochondrien und in der Magengegend, die schwarz belegte Zunge und einen hohen Grad von Stupor. Bei der Section fand R. die meisten Eingeweide gelb gefärbt, die Leber schieferfarbig und mit Blut überfüllt, die Gehirnhäute stark injicirt. (Archives générales. Novembre 1826.)

6. Eine seltene Nervenkrankheit beobachtete Hellis in Rouen an einem kräftigen funfzehnjährigen Bauerburschen, der seit neun Jahren von einem periodischen Schluchzen heimgesucht wurde, welches unregelmäfsige Intermissionen zu machen pflegte, und von Kopfweh und einem eigenthümlichen Gefühle im Rücken und in der Magengegend begleitet war. Späterhin theilte sich diese Aura singultiva, welche der Kranke mit einem aufsteigenden Dampfe verglich, der Brust, den Schenkeln, den Zehen, dem Unterleibe, vor allen aber den obern Extremitäten mit. Hier stieg sie längs den Nerven auf und nieder, und erregte in den Fingerspitzen ein Gefühl von Straffheit. Schlofs der Kranke in diesem Augenblicke die Hand, so verschwand sogleich das Schluchzen — und kehrte blitzschnell zurück, sobald er die Hand wieder öffnete. Während eines solchen Anfalls zog sich das Zwerchfell convulsivisch zusammen, die Stimmritze verengerte sich krampf-

haft, und die durchströmende Luft verursachte jene schluchzenden Töne, davon man oft hundert in der Minute wahrnahm. Zuweilen gelang es auch, durch Flexion der Zehen oder des Unterschenkels den Anfall zu unterbrechen und auf längere Zeit zu bannen. Anfangs fühlte der Kranke jene Aura singultiva nur in der einen Hälfte des Körpers, späterhin in beiden, was besonders dann der Fall war, wenn er lange die Finger der einen Seite geschlossen hatte. Nachdem man eine Menge Mittel umsonst versucht hatte, schaffte man den Kranken in seine Heimath, wo sich innerhalb eines Jahres das Uebel von selbst verlor. (Journal général. 1826. Avril.)

7. In einer interessanten Abhandlung über den Einfluss des Clima's auf die Lungenschwindsucht, stellt Dr. H. Huntt in Washington den Satz auf, dass die Mischung von See- und Landluft in den Strandgegenden den schädlichsten Einfluss auf Schwindsüchtige, oder auf Disponirte zur Schwindsucht äufsere. Er sucht diese Meinung durch zahlreiche eigene Erfahrungen, und durch die Beobachtungen anderer Schriftsteller zu bestätigen. Der Aufenthalt an der Seeküste begünstigt in allen Ländern diese verheerende Krankheit. Von feuchter Luft und plötzlichen Veränderungen der Temperatur allein kann dies nicht kommen, denn warum wäre denn die Schwindsucht an grofsen Seen nicht eben so häufig? Nach Rush bekommt die Seeluft, welche auf dem Oceane selbst eingeathmet wird, den Schwindsüchtigen gut, schädlich ist aber für sie die Strandluft. Nach Alexander Crichton ist es eine längst bestätigte Thatsache, dass alte Seeleute, die an chronischem Husten leiden, immer aus ihrem Husten schliefsen können, dass sie sich dem Lande nähern; er wird immer schlimmer und stärker, je mehr sie die mit der Landluft vermischte Seeluft zu athmen anfangen. Der Verf. vergleicht dann die Sterblichkeit an der Schwindsucht in den verschiedenen Provinzen und Städten in Amerika, und

kommt auf das sehr merkwürdige Resultat, dafs das Verhältnifs der Todten immer gröfser wird, je näher die Gegend der Seeküste, dagegen immer kleiner, je weiter sie davon entfernt liegt; in Boston ist z. B. in den letzten fünf Jahren das Verhältnifs von den an der Schwindsucht Gestorbenen zu der ganzen Zahl der Todten wie 1 zu 6; — in Philadelphia wie 1 zu 7; — in Baltimore wie 1 zu 7; — in Washington wie 1 zu 8; — in Charleston wie 1 zu 8, u. s. w.

Bei den Indianern ist die Krankheit im Innern des Landes fast gar nicht bekannt, und in vielen Gegenden, besonders an den Ufern der Flüsse Ohio, Missisippi und Missouri, ist sie aufserordentlich selten. — Ferner wissen wir, dafs die Lungenschwindsucht in Grofsbritannien sehr häufig ist; Dr. Good erzählt, dafs die Krankheit dort gewöhnlich den vierten Theil der Einwohner wegrafft; in Paris ungefähr den fünften, und in Wien den sechsten; während sie dagegen in Rufsland gar nicht so allgemein ist. (In Dänemark, wo die Einwohner ja fast überall die mit Seeluft vermischte Landluft athmen, ist die Schwindsucht ebenfalls aufserordentlich häufig. Ref.)

Der Verf. schliefst daraus mit Recht, dafs nichts weniger rathsam ist, als, nach der bisherigen Gewohnheit, Schwindsüchtige nach dem südlichen Frankreich, nach Nizza, Neapel, oder überhaupt nach der Küste des mittelländischen Meeres zu schicken. Er beweist mit Thatsachen die Wahrheit dieser Bemerkung, und Ref., der jene Städte am mittelländischen Meere selbst besucht hat, kann diese noch damit bestätigen, dafs die dortigen Aerzte ihm oft ihre Verwunderung geäufsert haben, dafs man Schwindsüchtige zu ihnen schicke, indem sich ihr Uebel immer verschlimmere, während sie ihre Brustkranken nach dem Binnenlande zu senden gewohnt wären. — (The North American medical and surgical Journ. April — June 1826.)

8. Die Wuthkrankheit unter den Hunden und Füchsen, von diesen durch Bifs übergetragen beim Hornvieh und den Ziegen, ward im Jahre $18\frac{2}{3}$ öfters und beinahe ohne Unterschied der Jahreszeiten wahrgenommen im schweizerischen Canton St. Gallen. Den ganzen Winter über, und besonders im Frühjahr 1825, zeigten sich viele wuthverdächtige Füchse in der Gemeinde Mury, welche Menschen und Thiere anzugreifen suchten; von letzteren wurden zwei gebissene Ziegen unter sorgfältige Aufsicht gestellt, und es brach bei ihnen nach vier Wochen die Wuthkrankheit aus. Bei vielen Sectionen solcher Füchse, die der Bezirksarzt veranstaltete, fand derselbe immer Leber und Milz entzündet. Von 25 durch evident wasserscheue und wuthverdächtige Thiere gebissenen Personen und Kindern brach bei einem Knaben und einem Mädchen die Wasserscheu aus. Vergl. Bd. VI. S. 244 dieser Annalen. (Uebersicht der Verhandlungen der Sanitätscommission des Cantons St. Gallen.)

9. In diagnostischer Beziehung interessant ist eine von Charpentier in Valenciennes bei einem neunundfunfzigjährigen, kräftigen Manne beobachtete Ruptur des Herzens. Der Kranke hatte seit einer Reihe von Jahren an leichten asthmatischen und rheumatischen Zufällen gelitten, plötzlich bekommt er eines Abends, nach einer Erkältung, heftige Schmerzen in der Magengegend und im rechten Arme, ein Gefühl von Schwere und Beklommenheit in der Brust, zuletzt Erbrechen. Alles dieses, so wie die Beschaffenheit des Pulses bestimmten Ch., ein starkes Aderlafs zu verordnen, das einen vorübergehenden Nachlafs aller Erscheinungen hervorbrachte, welche nach wenigen Stunden sich wieder so steigerten, dafs Ch. die Venäsection wiederholte, und nach Verlauf von einigen Stunden fünfundzwanzig Blutegel in die Magengegend setzen liefs. Nichtsdestoweniger stiegen alle Erscheinungen, der Kranke verfiel in Ohnmachten, und gab nach vierundzwanzigstündigen Qualen seinen Geist auf. — Die Section zeigte das Pericardium mit coa-

gulirtem Blute überfüllt, das Herz grofs, die Wände des rechten Ventrikels gesund, den linken oberwärts in einer hypertrophischen Beschaffenheit, unterwärts dagegen sehr dünn und mit einer Oeffnung versehen, die so grofs war, dafs man mit dem kleinen Finger hinein konnte, den Magen gegen die Cardia zu entzündet. In den von andern Schriftstellern beschriebenen Fällen von Ruptur des Herzens hatte das Uebel seinen Sitz in den oberen Partien dieses Organs, und war entweder die Folge einer Erweichung, oder eines Geschwürs, oder von Hypertrophie. Nur Rostan theilt vier Beobachtungen mit, welche mit der von Charpentier vollkommen übereinstimmen. (Journal général de méd. 1826. Mai.)

10. Im St. Georgenhospitale in London werden acute Rheumatismen mit folgenden Mitteln vom Dr. Chamber behandelt: 10 Gran Calomel und 2 Gran Opium werden alle Abende, und Infusum Sennae ($\frac{1}{2}$ Unze) mit zwei Drachmen Bittersalz alle Morgen gereicht. Die Krankheit wird dadurch oft in zwei bis drei Tagen gehoben. (London medical and physical Journal. July 1826.)

11. In mehreren chronischen Hautausschlägen legt Edward Thompson besonderes Gewicht auf die Anwendung der Vesicatorien, wenn nämlich das Uebel rein örtlich ist, und nicht von einer hitzigen Entzündung begleitet wird. Er erklärt ihre Wirksamkeit dadurch, dafs sie die zu dicke Epidermis (welche in vielen Ausschlägen der örtlichen Cur die gröfsten Hindernisse in den Weg legt) entfernen, und die Gefäfse zu einer heilsamen Reaction reizen. In einem Falle sah er auch vorzüglichen Nutzen von der äufseren Anwendung der Jodinetinctur mit dem Decoctum Sarsaparillae. (London medical Repository. July 1826.)

XII.

Die Verdauung; nach Versuchen von Friedrich Tiedemann und Leopold Gmelin, Professoren an der Universität zu Heidelberg. Erster Band. Heidelberg und Leipzig, im Verlage der neuen akademischen Buchhandlung von Carl Groos. 1826. 4. 20 und 380 S. (4 Thlr.)

Dieses durch die Namen seiner berühmten Verfasser hinreichend empfohlene Werk schliefst sich an die bekannten früheren Untersuchungen derselben an, und enthält eine grofse Masse neuer, vorzüglich in chemischer Richtung angestellter Versuche über die Verdauung, durch welche zwar diese Lehre nicht in ihren wesentlichsten Beziehungen umgebildet, wohl aber in vielen einzelnen Punkten vervollständigt und berichtigt wird. Die Versuche erstreckten sich zuerst nur auf die Säugethiere, von denen auch im ersten Bande allein die Rede ist; nachdem aber die französische Akademie eine Preisaufgabe über die Verdauung aufgestellt hatte, in welcher alle Wirbelthiere als Gegenstand der Untersuchung bezeichnet waren, erweiterten die Verfasser das ohnehin schon sehr weite Gebiet ihrer Versuche und sendeten ihr Werk nach Paris. Die von der Akademie zur Prüfung der Preisschriften eingesetzte Commission gestand keiner den vollen Preis zu, hielt aber zwei werth, eine ehrenvolle Erwähnung und 1500 Franken als Aufmunterung zu erhalten; diese zwei waren die von uns im fünften Bande S. 468 dieser Annalen bereits angezeigte Schrift von Levret und Lassaigne, und die vorliegende. Unsere Verfasser fanden sich veranlafst, die ebengenannten beiden Belohnungen von sich abzulehnen, indem sie überzeugt sind, dafs die Commission nur wegen Mangel an eigenen Untersuchungen nicht im Stande war, der Arbeit den Preis zuzuerkennen, welche ihn wirklich verdiente. Eine wahre

Recension dieses mühsamen Werkes, welches in der Folge gleich dem von Spallanzani bei jeder gründlichen Forschung über die Verdauung wird berathen werden müssen, kann nur von einem Manne ausgehen, der diese Versuche wiederholt hat. In Ermangelung dieser Eigenschaft können wir nur die hauptsächlichsten Erfolge der Versuche erwähnen, und zwar nur zum Besten derer, denen es an Zeit und Gelegenheit fehlt, das Werk selbst zu studieren.

Indem der erste Band, wie bereits bemerkt worden, nur die Verdauung der Säugethiere betrachtet, so bemerken wir zuvörderst, dafs die Versuche vorzüglich an Hunden, Katzen, Pferden, Schafen und Rindern gemacht worden sind; nur wenige liefsen sich an Menschen selbst anstellen. Es wurden zuerst die einzelnen bei der Verdauung thätigen Flüssigkeiten für sich chemisch untersucht, was jedoch bei den Darmsäften unmöglich war; sodann wurden jene Flüssigkeiten in Verbindung mit einfachen und zusammengesetzten Speisen, theils während der Verdauung selbst, theils während einer aufserhalb des Darmkanals veranlafsten Vermischung beider chemisch geprüft. Die chemische Untersuchung geschah theils auf nassem, theils auf trocknem Wege, wobei immer möglichst viele Reagentien in Anwendung gezogen wurden; sie beginnt mit dem natürgemäfsen Anfange der Verdauung in der Mundhöhle, und endet mit dem naturgemäfsen Schlusse derselben, der Kothausscheidung. Die Angabe der Gewichte ist nach Grammen, die der Temperatur nach dem Cels. Thermometer. Wo die Qualität sich nicht in bestimmten Zahlen ausdrücken liefs, z. B. bei Trübung einer Flüssigkeit, wurden die Zahlen 1, 2, 3, 4, 5 zur ungefähren Bezeichnung des Grades angewandt. Häufige Tahellen erleichtern die Uebersicht und Vergleichung der Thatsachen.

I. Speichel. Bei dem Menschen war das specifische Gewicht desselben bei 12 Gr. C. wie 1,0043 zu 1,0000. Kügelchen wurden unter dem Mikroscope mit Bestimmtheit wahrgenommen. Er reagirt bei den meisten Menschen

schwach alkalisch, selten, und nur bei manchen Kranken, sauer, zuweilen auch neutral. 100 Theile frischer menschlicher Speichel geben durch Abdampfen 0,9 bis 1,19 trocknen Rückstand; 100 Theile zur Trockne abgedampfter Speichel geben 21,9 Asche; hiervon sind 17,8 in Wasser löslich und bestehen aus viel kohlensaurem, phosphorsaurem und salzsaurem, und einer kleinen Menge schwefelsaurem Kali; die 4,1 Theile der Asche, die sich im Wasser nicht lösen, sind phosphorsaurer Kalk mit wenig kohlensaurem Kalk und Bittererde. 100 Theile zur Trockne abgedampfter Speichel, auf nassem Wege analysirt, geben: in Weingeist, nicht in Wasser lösliche Materie (phosphorhaltiges Fett) und in kaltem Weingeist und in Wasser lösliche Materie (Osmazom, schwefelsaures, salzsaures und vielleicht wenig essigsaures Kali) 31,25, aus der heifsen weingeistigen Lösung beim Erkalten niederfallende Materie: (thierische Materie nebst schwefelsaurem und sehr wenig salzsaurem Kali) 1,25 blofs in Wasser lösliche Materie: (Speichelstoff mit sehr viel phosphorsaurem und sehr wenig schwefelsaurem und salzsaurem Kali), 20,00 weder in Wasser noch in Weingeist lösliche Materie (Schleim, vielleicht auch Eiweifsstoff mit kohlensaurem und phosphorsaurem Kali): 40,66. — Der Speichel des Hundes enthielt: sehr wenig in Weingeist lösliche thierische Materie (Osmazom), mäfsig viel in Wasser, nicht in Weingeist lösliche thierische Materie (Speichelstoff), Schleim, sehr viel salzsaures Alkali, mäfsig viel kohlensaures, wenig essigsaures und schwefelsaures, und sehr wenig phosphorsaures Alkali, und zwar war dieses Alkali Natron nebst wenig Kali, etwas phosphorsaurer Kalk mit einer kleinen Menge von kohlensaurem Kalk. Der Speichel des Schafes unterschied sich von dem des Hundes dadurch, dafs in ihm viel Osmazom und etwas schwefelsaures Natrum war.

II. Pankreatischer Saft. Dieser viel schwerer zu erlangende Stoff konnte natürlich bei dem Menschen nicht erlangt werden; hingegen wurde er beim Hunde, Schafe

und

und Pferde untersucht. An festen Theilen enthielt er beim Hunde 8,72, beim Schafe 4 — 5 Procent; dieselben sind: Osmazom, eine durch Chlor sich röthende Materie, die nur beim Hunde gefunden wurde, eine dem Käsestoffe ähnliche Materie, wahrscheinlich mit Speichelstoff, viel Eiweifsstoff, sehr wenig freie Säure, wahrscheinlich Essigsäure; die zuletzt abfliefsende Portion reagirte schwach alkalisch, wahrscheinlich als Folge des krankhaften Zustandes.

III. Die Galle. Bei der grofsen Menge chemischer Untersuchungen über diesen Stoff, und bei den Streitigkeiten, die über die Resultate unter den angesehensten Chemikern statt finden, fanden sich die Verfasser zu ganz besonders genauen Untersuchungen auf sehr eigenthümlichen Wegen veranlafst; nur der Chemiker von Profession vermag bei wiederholten Versuchen über die Richtigkeit der Angaben, und besonders der neuen Entdeckungen, zu entscheiden. Am genauesten wurde die Ochsengalle untersucht; sie enthält: 1) ein riechendes Princip, 2) Gallenfett, 3) Gallenharz, 4) Gallenasparagin, 5) Pikromel, 6) Farbestoff, 7) eine stickstoffreiche, leicht in Wasser, nicht in kaltem, aber in heifsem Weingeiste lösliche Materie, 8) eine nicht in Wasser, aber in heifsem Weingeist lösliche Materie, 9) eine in Wasser und Weingeist lösliche Materie, 10) eine Materie, welche beim Erhitzen Harngeruch verbreitet, 11) Käsestoff, 12) Schleim, 13) doppelt kohlensaures Ammoniak, 14 — 20) talgsaures, ölsaures, essigsaures, cholsaures, doppelt kohlensaures, phosphorsaures und schwefelsaures Natron, nebst wenig Kali, 21) Kochsalz, 22) phosphorsauren Kalk, 23) Wasser 91,51. Die Hundsgalle enthält von obigen Dingen: 1) 2) 3), jedoch in geringer Menge, 5) 6) in Menge, eine Materie, die aus der heifsen weingeistigen Lösung beim Erkalten niederfällt, Speichelstoff, Schleim, talg- und ölsaures Kali, essigsaures, phosphorsaures, schwefelsaures und salzsaures Natrum, phosphorsauren Kalk. Die Versuche mit Menschengalle sind nicht zahlreich und genügend; sie erweisen das

Dasein von Gallenfett, Harz, Pikromel, Oelsäure, Schleim und Farbestoff.

IV. Versuche über die Beschaffenheit der Verdauungswerkzeuge im nüchternen Zustande. Die Versuche wurden an Hunden und Pferden angestellt. Hatten die Hunde seit einiger Zeit nichts gefressen, so fand man den Magen leer, zusammengezogen und ohne peristaltische Bewegungen; nur wenige Tropfen einer fast wasserhellen Feuchtigkeit zeigen sich an der innern Haut des Magens; hin und wieder hängen an den Wänden desselben weifslichgraue, fadenziehende Schleimflocken. Bei Pferden findet man nach 30 Stunden Hunger noch viele Flüssigkeit. Der Magensaft der Hunde und Pferde riecht thierisch, schmeckt etwas salzig und verhält sich fast neutral, oder röthet Lackmustinctur nur schwach. Bringt man nüchternen Thieren Steine bei, so zieht sich der Magen um dieselben zusammen, die Menge des Magensaftes nimmt zu, und derselbe reagirt vollkommen sauer; nach Verlauf mehrerer Stunden sind die Steine in der Regel schon aus dem Magen abwärts getrieben. Der dünnere Theil des Magensaftes scheint unmittelbar aus dem Blute der feineren Ariteriennetze der Schleimhaut des Magens, der dickere hingegen aus den im Magen liegenden Schleimdrüschen abgesondert zu werden. Die widersprechenden früheren Angaben über die neutrale oder saure Beschaffenheit des Magensaftes werden durch das verschiedene Verhalten desselben im Zustande der Nüchternheit oder der Verdauung hinlänglich erklärt. Der Magensaft enthält mehrere Säuren, nämlich Salz-, Essig- und Buttersäure, ferner Schleim, Eiweifsstoff, Speichelstoff, Osmazom und einige alkalische Salze. Die Gallenblase war bei nüchternen Hunden stark mit Galle angefüllt, ohne dafs diese sich jedoch im Darmkanale befand; vielmehr tritt dieselbe auf Veranlassung besonderer Erregung, vorzüglich bei der Verdauung, dahin über. Bei Pferden hingegen tritt die Galle anhaltend in den Darmkanal über. Der dünne Darm war im nüchternen Zustande ebenfalls

zusammengezogen, und bewegte sich sehr träge. Die Flüssigkeit des Zwölffingerdarms war weifslich und schleimig; tiefer unten wurde sie consistenter und gelblich. Waren Steine verschluckt, so war die Masse des Flüssigen und die Menge der Galle bedeutender. Bei kräuterfressenden Thieren ist die Masse der Darmsäfte gröfser, als bei fleischfressenden. Im ersten Drittel des dünnen Darms zeigt sich etwas freie Säure; im Fortgange desselben verliert sie sich; ja man findet bei Pferden doppelt-kohlensaures Natron. Ferner befanden sich in der Flüssigkeit: Schleim, Eiweifsstoff, Käsestoff, Speichelstoff, Osmazom, Gallenharz, stickstoffreiche Materie, im Wasser lösliche Salze (viel phosphorsaures und salzsaures, wenig schwefelsaures und kohlensaures Alkali), im Wasser nicht lösliche Salze (phosphorsaurer Kalk, mit etwas kohlensaurem Kalk und Bittererde). Der Blinddarm nüchterner Hunde war leer und verengert; bei Pferden hingegen enthielt er nach achtundvierzigstündiger Nüchternheit noch eine übelriechende, aus Schleim, Galle und Speiseresten bestehende Masse. Bei Hunden reagirte die daselbst vorhandene Flüssigkeit immer sauer, bei Pferden aber alkalisch. Uebrigens enthielt dieselbe bei letztern: Eiweifs und Käsestoff, Osmazom, Speichelstoff, übelriechendes Harz und Fett, im Wasser lösliche und nicht lösliche Salze. Auch der dicke Darm und Mastdarm waren zusammengezogen; bei den Hunden, die Steine erhalten hatten, zeigte sich hier noch etwas saure Reaction; übrigens wurde noch daselbst aufgefunden: Eiweifsstoff oder Käsestoff, Osmazom, Speichelstoff, eine durch Sublimat sich röthende Materie, Gallenharz mit Fett, kothartig riechendes Wesen und dieselben Salze, wie im Blinddarme.

V. Versuche über die Veränderung der Nahrungsmittel während der Verdauung. Dieselben sind sehr zahlreich, und können von uns nur nach ihren Erfolgen angegeben werden; zum Behufe der Uebersicht geben wir nur im Allgemeinen den Inhalt derselben an.

Hunde wurden mit einfachen Nahrungsstoffen (flüssigem und geronnenem Eiweifs, Faserstoff, Thierleim, Butter, Käsematte, Stärkmehl und Kleber) und mit zusammengesetzten Nahrungsmitteln (Milch, rohem und gekochtem Rindfleisch, Semmel, Knochen, Spelzbrot, Reis und Kartoffeln), Katzen mit Roggenbrot und Milch, so wie mit gekochtem Rindfleisch, Pferde mit Stärkmehl und Hafer, Wiederkäuer (Kälber, Ochsen und Schafe) mit Milch, Heu, Stroh, Spelz und Gras gefüttert. Auch wurden einige Versuche über die auflösende Kraft des Magens auf Speisen aufserhalb dem Magen angestellt. Die hieraus von den Verfassern gezogenen Folgerungen sind kürzlich folgende, wobei wir jedoch diejenigen Sätze, welche allgemein anerkannt sind, nicht weiter erwähnen, und daher auch hier keine vollständige Darstellung des Vorganges der Verdauung liefern: Nach der ersten Vorbereitung durch das Kauen erfolgt durch den Speichel der Anfang der Aneignung der Nahrungsmittel, deren manche schon durch den Speichel allein aufgelöst werden. Der Magen wird durch die Nahrungsmittel in einen erzwungenen Zustand der Ausdehnung versetzt, und wirkt nun durch Zusammenziehung gegen die in ihm befindliche Masse. Die Bewegungen erfolgen wurmförmig, langsam, oft kaum merklich, nie im ganzen Umfange des Magens gleichmäfsig, sondern stellenweise, am stärksten am Pförtnertheile und im Verhältnifs der Erregung, welche die genossenen Dinge veranlassen. Sie dauern bis zur völligen Entleerung des Magens fort. Eine Zerreibung der Speisen erfolgt nicht durch dieselben. Durch mechanische oder chemische Reizung kommen die Magenwände in höhere Thätigkeit, werden röther und sondern Magensaft ab. Die Menge desselben ist am gröfsten bei schwer, am geringsten bei leicht verdaulichen Dingen. Die vom Magensafte durchdrungenen Nahrungsmittel reagiren immer sauer, aber in verschiedenem Maafse; die Säure wächst nämlich in gleichem Maafse mit der Schwerverdaulichkeit der genossenen Stoffe. Der Magensaft wirkt auf die Speisen erweichend und auf-

lösend. Sind sie durch das Kauen fein zertheilt und breiartig, so werden sie schnell vom Magensafte durchdrungen und verflüssigt; sind sie sehr consistent und in gröfseren Massen verschluckt worden, so geschieht ihre Erweichung und Auflösung von aufsen nach innen, schichtenweise und langsam. Die Zeit der Auflösung der Nahrungsstoffe ist nach der chemischen und mechanischen Beschaffenheit derselben sehr verschieden. Bei Hunden verhielt es sich damit auf folgende Weise: Flüssiges Eiweifs wurde nach drei Stunden mit dem Magensafte innigst verbunden angetroffen; ein Theil desselben mufste jedoch schon aufgesogen, oder durch den Pförtner weiter geschafft sein. Von geronnenem Eiweifs fand man nach vier Stunden noch unaufgelöste Stücke; die äufsern Schichten waren jedoch breiig; auch war viel aufgelöster Eiweifsstoff vorhanden. Faserstoff war nach vier Stunden aufgequollen, erweicht und durchscheinend; ein Theil desselben schien in flüssigen Eiweifsstoff verwandelt. Thierleim roch nach einer Stunde nicht mehr nach Leim, und zeigte auch nicht mehr die chemischen Eigenschaften desselben. Von mehreren Unzen Butter fand sich nach drei Stunden nur eine in geschmolzenem Zustande; das übrige war schon in den Darmkanal gelangt oder aufgesogen. Gelegentlich wird bemerkt, dafs auch durch den Harn Fett ausgeschieden wird. Käsematte war nach drei und einer halben Stunde noch wenig gelöst. Stärkmehl war nach drei bis fünf Stunden aufgelöst und hatte seine Eigenschaft, Jod zu bläuen, verloren. Kleber war nach fünf Stunden noch wenig verändert. Milch war in vier Stunden völlig geronnen; nur ein Theil davon war noch vorhanden, und zwar als Käse, so wie als weifse schleimige Flüssigkeit. Rohes Rindfleisch war nach vier Stunden zwar äufserlich dunkelbraun gefärbt und breiig, innerlich aber noch fast ganz unverändert. Gekochtes Rindfleisch war nach einigen Stunden äufserlich graubraun, innerlich aber wenig verändert. Knochen und Knorpel waren nach vier Stunden an Ecken, Rändern und Oberflächen

etwas erweicht; in den flüssigen Theilen fand man Spuren der beginnenden Auflösung der Knochen, die in der That von Hunden völlig verdaut werden. Spelzbrot war nach anderthalb Stunden fast völlig aufgelöst. Roggenbrot war nach vier Stunden äufserlich erweicht, innerlich unverändert; eben so Kartoffeln. Der Magensaft erscheint daher überall, wie auch früher angenommen worden, als das Auflösungsmittel der Nahrungsstoffe, und ist sogar aufserhalb des Magens im Stande, dieselben in ähnlicher Art umzuändern. — Die Verdauungswerkzeuge der Wiederkäuer sind bekanntlich zum Behufe der Verdauung ihrer sehr schwer zu überwindenden Nahrungsstoffe sehr zusammengesetzt; dafs diese Zusammensetzung keinen andern Zweck hat, als eben diesen, erhellt schon daraus, dafs so lange junge Wiederkäuer sich nur von Muttermilch nähren, diese von der Speiseröhre unmittelbar in den dritten und vierten Magen geleitet wird. Dasselbe geschieht zum Theile mit dem Getränke der Erwachsenen und mit ganz weichen Dingen, z. B. gekochten Kartoffeln. Die Flüssigkeiten des Panzen und Netzmagens reagiren alkalisch, und scheinen eben dadurch auflösend zu wirken. Dieser Vorgang erfolgt sehr langsam und ist mit Entwickelung von Ammoniak, Kohlen- und Hydrothionsäure verbunden. Die nicht zur Auflösung gelangende derbe Masse ballt sich nun und kehrt in den Mund zurück, wo sie nochmals mechanisch durch Zerreiben angegriffen und innig mit Speichel gemischt wird, bis sie als Brei in den Blättermagen gelangt. Das Flüssige wird hier durch Ausdrücken und Aufsaugen vom Festen getrennt; die Reaction beginnt sauer zu werden. Der Laabmagen enthält immer viele freie Säure, und scheint überhaupt auf ähnliche Art zu wirken, wie der einfache Magen der fleischfressenden Thiere. — Die Verdaulichkeit der Stoffe, wie sie uns nach Gosse's Versuchen und unsern täglich im gemeinen Leebn sich erneuernden Erfahrungen bekannt ist, wird durch ihre Löslichkeit oder Unlöslichkeit im Magensafte erklärt. Am leichtesten und schnellsten ver-

daulich sind daher solche Nahrungsmittel, welche schon für sich in warmem Wasser löslich sind, wie die vorzüglich aus Zucker, Pflanzenschleim, flüssigem Eiweifs und Gallert bestehenden Nahrungsmittel. Schwerer verdaulich sind die Stoffe, die der Säuren zur Auflösung bedürfen, wie die viel Kleber, geronnenes Eiweifs, Faserstoff und Käsestoff enthaltenden Nahrungsmittel. Unverdaulich ist, was nicht durch den Magensaft gelöst werden kann, wie die Hülsen der Getreidearten, harte Fasern, Schalen vieler Früchte, Körner und Steine der Obstarten, u. s. w. Von dieser absoluten Verdaulichkeit ist die relative Verdaulichkeit zu scheiden, welche durch die Eigenschaften des Magensaftes verschiedener Thiere bedingt ist. Pflanzenfressende Thiere haben und bedürfen einen viel stärker auflösenden Magensaft, als fleischfressende. Die Verdauung ist hiernach ein chemischer Vorgang, dessen wesentlichste Bedingungen jedoch in lebendigen Verhältnissen begründet sind; denn nur ein gesunder Magen sondert den zur Auflösung der Speisen geeigneten Magensaft ab, und treibt die aufgelösten Stoffe weiter fort. Da nun eine gehörige Absonderung nur bei gesunder Mischung des arteriellen Blutes und kräftigem Nerveneinflusse möglich ist, so ist eben dadurch die Verdauung von Athmen, Blutbewegung und Kreislauf wesentlich abhängig. Der Einfluss des pneumo-gastrischen Nerven bezieht sich nicht blofs auf die Zusammenziehungsfähigkeit des Magens, sondern auch auf die Umstimmung der alkalischen Natur des Blutes zu einer sauren Absonderung. — In den dünnen Därmen findet man die verdaulichen Stoffe gröfstentheils in einem solchen Zustande, dafs man ihre frühere Beschaffenheit kaum wieder erkennen kann. Saure Reaction findet sich nur in der ersten Hälfte derselben, und zwar um so mehr, je schwerer verdaulich die gereichten Nahrungsmittel waren, immer aber weniger, als im Magen. Das Schwinden der Säure beruht zum Theil gewifs auf Einwirkung der Galle, zum Theil aber auch auf der Aufsaugung dieser Säure und

Vermischung mit dem Chylus. Die geringere alkalische Reaction des Chylus in Vergleich mit dem Blute wird dafür als Beweis angeführt. Ein Käsestoff scheint als Absonderungsproduct des dünnen Darms immer in demselben vorhanden zu sein, und zur Verdauung beizutragen. Er ist stickstoffreicher, als der Eiweifsstoff, und findet sich im pankreatischen Safte vor. Die Beimischung der Galle, die sich bald durch Absetzung ihres Farbestoffes zu erkennen giebt, bringt eine Verbindung des Natrons derselben, welches vorher mit Kohlensäure und Essigsäure verbunden war, mit der Salzsäure des Chymus zuwege. Durch die freien Säuren des Chymus wird aus der Galle der Schleim in geronnenem Zustande gefällt, der durch den ausgeschiedenen Farbestoff gefärbt wird. Gallenfett, Gallenharz und Talgsäure werden hier ebenfalls ausgeschieden. Der Chylus wird nicht rein im Darmkanale vorgefunden; er wird nicht niedergeschlagen, sondern in flüssiger Gestalt aufgesogen; die sogenannten Chylusflocken sind kein Chylus, sondern Schleim. Der pankreatische Saft trägt zur Verähnlichung der Speisen bei und wird zum Theil mit aufgesogen. Der Darmschleim trägt ebenfalls zur Auflösung der Stoffe bei, und ist vermöge des grofsen Umfangs der Schleimhaut bei langen Darmwindungen, bei den Thieren im gröfsten Maafse vorhanden, welche die schwerverdaulichsten Stoffe geniefsen. — Im Blinddarme ist bei Fleischfressern, wie bereits oben angegeben, immer eine saure Reaction, bei Pflanzenfressern mindestens eine geringere alkalische Reaction, als im untern Theile des Dünndarms. Der Blinddarm ist daher ein zweiter Magen, in welchem der letzte Versuch zur Auflösung der noch nicht aufgelösten Stoffe gemacht, und der Ueberrest zur Ausscheidung auf bekannte Weise bestimmt wird.

Indem wir die Anzeige des ersten Bandes dieses an eigenen Untersuchungen so reichen Werkes schliefsen, bedauern wir, dafs dasselbe, da es doch nur für Gelehrte bestimmt ist, nicht in lateinischer Sprache geschrieben wor-

den, indem nur dadurch allein das verhindert werden kann, worüber die Herren Verfasser z. B. in Beziehung auf die vergleichende Anatomie des Gehirns von Serres klagen, dafs nämlich die Ausländer aus Unkenntnifs deutscher Sprache und Werke nicht veranlafst werden, manches für neu zu halten, was deutscher Fleifs längst erforscht hat. Auch fürchten wir, dafs bei dem in deutscher Sprache gedruckten Werke kein so grofser Absatz erfolgen dürfte, als die kostspieligen Versuche und die verwandte Mühe wünschenswerth machen.

Lichtenstädt.

XIII.

Influenza fisiologica e patologica del suono, del canto e della declamazione sull' uomo. Dissertazione del Dottor Gius. Ferrario. Milano, da Placido Maria Visaj. 1825. 8. pp. 88. (Lir. 1. austr.)

Der Verfasser dieser kleinen Schrift, die wahrscheinlich eine nachträgliche und in ungewöhnlicher Sprache geschriebene Inauguralschrift ist (da auch in Italien die Inauguraldissertationen gewöhnlich in lateinischer Sprache erscheinen), handelt im ersten Abschnitte von dem Gesange und der Musik, und bemüht sich durch viele aus der Geschichte entlehnte Beispiele nachzuweisen, wie beide zu allen Zeiten und unter allen Völkern hochgeschätzt und oft, namentlich bei den Alten, gegen manche dem gewöhnlichen Heilverfahren widerstehende Krankheiten mit Nutzen angewandt worden. Bemerkenswerth ist es, dafs die arabischen Aerzte noch jetzt sich dieses Mittels oft bedienen sollen. Was der Verf. über die Wirkung der Musik auf den menschlichen Organismus sagt, die er im Allgemeinen

in eine excitirende und deprimirende theilt, ist sehr dürftig und jeder gründlichen Untersuchung ermangelnd. Wenn er meint, dafs die Entfernung unserer Musik von ihrer natürlichen Einfachheit der hauptsächlichste Grund sei, weshalb wir von ihr nicht mehr die Wirkungen sehen, welche die Alten erfuhren, so dürfte das wohl nur sehr bedingt zuzugeben sein, da uns einfache Instrumente nicht fehlen, und auch die Empfänglichkeit für sie nicht aufgehoben sein möchte. Der Hauptgrund scheint uns vielmehr darin zu liegen, dafs wir sie überhaupt nicht mehr anwenden. Gewifs aber ist es, dafs wir uns dadurch eines grofsen Mittels, namentlich bei Seelenstörungen (Heinroth nennt sie ein wahrhaftes Zaubermittel) berauben.

Gründlicher als der erste Abschnitt, ist der zweite, welcher von der Declamation handelt, deren physischen und moralischen Einflufs auf den Menschen der Verf. näher zu würdigen sich bemüht. Doch da auch dieser Abschnitt nichts Eigenthümliches enthält, so begnügt sich Ref. diese kleine Schrift, die neben denen von Ballhorn, Desbout und Lichtenthal ihren Platz findet, kurz angezeigt zu haben.

G. H. R.

XIV.

Berichte über anatomische Anstalten.

---

1. Das anatomische Museum zu Breslau tritt durch das eben erschienene

Verzeichnifs der anatomischen Präparatensammlung des Königl. Anatomie-Instituts zu Breslau, angefertigt von Dr. A. W. Otto,

Director des Königl. Anatomie-Instituts. Breslau, bei Gras, Barth und Comp. 1826. 8. VIII und 184 S.

in die Reihe der ausgezeichnetsten Sammlungen dieser Art. Sie entstand aus der Sammlung des berühmten Anatomen Mayer auf der ehemaligen Universität zu Frankfurt a. d. O., welche 896 Präparate enthielt, von denen jedoch nur 593 Stücke benutzt werden konnten, aus der vor Errichtung der Universität bei dem chirurgischen Institute zu Breslau durch die Professoren Morgenbesser und Hagen unternommenen Sammlung von 1012 Präparaten, und endlich aus 6395 Präparaten, welche durch die Anstrengungen des Hrn. Medicinalrath und Professor Otto und durch die Unterstützung der Behörden, so wie auch vieler Privatpersonen, binnen kaum 15 Jahren gesammelt und bearbeitet worden sind. Die Sammlung besteht jetzt aus 8000 Nummern, welche mit einer in wenigen Worten bezeichneten Angabe der einzelnen Gegenstände versehen sind. Eine genaue Beschreibung ist nirgends gegeben, hingegen an mehreren Stellen auf des Verf. seltene Beobachtungen und einige in Breslau erschienenen Dissertationen verwiesen. Ein grofser Theil ermangelt noch einer genauen Beschreibung und der Benutzung für die Erweiterung der Wissenschaft. Da die Schrift nur für diejenigen, welche die Anstalt aus wissenschaftlichem Interesse besuchen, bestimmt ist und daher nicht in den Buchhandel kommen dürfte, so geben wir folgende Uebersicht derselben: I. Präparate zur physiologischen Anatomie, 1 — 2069. A. Osteologie, 1 — 1109. B. Syndesmologie, 1110 — 1144. C. Myologie, 1145 — 1156. D. Splanchnologie, 1157 — 1827. E. Neurologie, 1828 — 1846. F. Angiologie, 1847 — 2069. — II. Präparate zur pathologischen Anatomie (von Menschen und Thieren), 2070 — 4543. A. Präparate in Spiritus, 2070 — 3010. Texturveränderungen im Allgemeinen (Balggeschwülste, Melanose, Krebs), 2070 — 2126. Krankes Hautsy-

stem, 2127 — 2132. Krankes Knochensystem, 2133 — 2181. Krankes Gefäfssystem, 2182 — 2275. Krankes Nervensystem, 2276 — 2318. Kranke zusammengesetzte Organe und Apparate, 2319 — 2337. Kranke Sinnesorgane, 2338 — 2371. Kranke Theile des Halses und der Brust, 2372 — 2439. Kranke Verdauungsorgane, 2440 — 2639. Kranke Harnorgane, 2640 — 2691. Kranke männliche Geschlechtstheile, 2692 — 2711. Kranke weibliche Geschlechtstheile, 2712 — 2816. Molen und kranke Eier, 2817 — 2867. Mifsgeburten, 2868 — 3010. — B. Pathologische trockene Präparate, 3011 — 4543. Kranke Knochen, 3011 — 3926. Kranke Muskeln, 3927 — 3931. Kranke Herzen und Blutgefäfse, 3932 — 3973. Kranke Hirntheile, 3974 — 3992. Kranke Hauttheile, 3993 — 4015. Kranke Sinnesorgane, 4016 — 4019. Kranke Respirationsorgane, 4020 — 4035. Kranke Verdauungsorgane, 4036 — 4064. Kranke Harn- und Geschlechtstheile, 4065 — 4082. Mifsgebildete Eier, 4083 — 4097. Steinigte Bildungen, zu welchen die Eingeweidewürmer aus äufsern Gründen in Beziehung auf die Stellung hinzugefügt sind, 4098 — 4543. — III. Präparate zur vergleichenden Anatomie, 4544 — 7017. A. Osteologie, 4544 — 6035. Skelete, 4544 — 4926. Einzelne Knochen und nicht aufgestellte Skelete, 4927 — 6035. B. Splanchnologie, 6036 — 6458. Hautsystem, 6036 — 6098. Geruchsorgan, 6099 — 6128. Gehörorgan, 6129 — 6204. Verdauungsorgane, 6205 — 6366. Respirationsorgane, 6367 — 6458. C. Angiologie, 6459 — 6466. D. Osteologische Präparate in Spiritus, 6467 — 6472. E. Myologische Präparate in Spiritus, 6473 — 6483. F. Angiologische Präparate in Spiritus, 6484 — 6493. G. Neurologische Präparate in Spiritus, 6494 — 6549. H. Splanchnologische Präparate in Spiritus, 6550 — 7017. — IV. Präparate, die nicht im Museum aufgestellt sind, und nur zu Vorlesungen benutzt werden, 7018 — 8000.

Möge aus dieser in den meisten Beziehungen sehr reichhaltigen und in beständiger Zunahme begriffenen Sammlung

recht vieles Gedeihliche für das Leben und die Wissenschaften hervorgehen!

— — — —

---

2. Berichte von der Königlichen anthropotomischen Anstalt zu Würzburg, von Dr. Carl Friedr. Heusinger. Erster Bericht, für das Schuljahr $18\frac{2}{2}\frac{4}{5}$. Mit 3 Kupfertafeln und 1 Steindrucktafel. Würzburg, in der Etlingerschen Buch- und Kunsthandlung. 1826. 4. VI und 54 S. (20 Gr.)

Jeder Lehrer, der eine öffentliche Anstalt zu dirigiren hat, ist verpflichtet, nicht allein seiner Behörde von Zeit zu Zeit Nachricht von dem Fortgange, den Ereignissen u. s. w. der ihm anvertrauten Anstalt zu geben, sondern er ist dieses auch dem gröfseren Publikum oder der eigentlichen gelehrten Welt schuldig, damit diese beurtheilen möge, wie der Director sein Institut verwaltet, welchen Grundsätzen er dabei folgt, wie er sein Talent nicht vergräbt, sondern stets höher strebt und alle seine Kräfte zur Vervollkommnung seiner Anstalt anwendet. Es haben dies auch die meisten Lehrer unserer Zeit gefühlt, und wir lesen längst theils in eigenen Schriften, theils in Journalen die Berichte von praktischen Anstalten, Hospitälern, Entbindungshäusern u. s. w.

Es müssen aber solche Berichte auch praktisch abgefafst sein, damit der Leser den gehörigen Nutzen davon habe: aber nicht mufs darin enthalten sein blofses Aufzählen von so und so viel aufgenommenen Kranken, denen das und das gefehlt habe, von denen so und so viel geheilt entlassen worden seien; bei einer solchen Darstellung verfällt dann der Verfasser auf eine Jagd nach Kranken, um nur seine Zahlen voll zu machen; daraus entspringen dann wieder mancherlei Uebel für die nächste Umgebung selbst, das seichte Handeln, die Nachlässigkeit in der Behandlung selbst,

wovon freilich der entfernte Leser nichts erfährt, der mit Staunen Berichte solcher Art durchliest, in der That aber von blofsem Rauschgolde geblendet wird. — Die Anwendung des eben Gesagten können wir nun auf vorliegende Schrift nicht machen; sie ist gediegener, und giebt uns solidere Nachrichten. Wenn es indessen etwas ungewöhnliches ist, von anatomischen Anstalten Berichte zu lesen, so liegt gewifs der Fehler an den Vorstehern dieser Institute; wir sollten öfters dergleichen zu lesen bekommen, einmal erführe man den Fortgang und das Gedeihen derselben, und zweitens wäre es der beste Ort, die Resultate mancher daselbst angestellten Untersuchungen bekannt zu machen.

Der Verfasser vorliegender Arbeit steht einer Anstalt auf einer Universität vor, die einen alten bewährten Ruf hat, und es mufs uns darum wundern, dafs der Verf. in der Vorrede über so manches Klage führt, namentlich über den erbärmlichen Zustand des Locals, und über das unbenutzbare Dastehen der reichen anatomischen Sammlung. Letzteres kann er ja mit seinem gewohnten Eifer leicht ändern, und was das erstere betrifft, so ist doch aus diesem erbärmlichen Local mancher grofse Anatom hervorgegangen, besonders als Siebold und Hasselbach der Anstalt vorstanden. Wir sind indessen weit entfernt, dem Verf. Vorwürfe zu machen, er mufs freilich den Zustand der Anstalt am besten kennen, der sich auch nach dem Tode jener Männer verschlimmert haben kann. Der Verf. rühmt auch hernach, dafs er bei seinen ersten Versuchen, einen bessern Zustand herbeizuführen, glücklich gewesen sei, und er werde in seinen nächsten Berichten das glückliche Resultat dieser Bemühungen mittheilen können.

Was nun den Bericht selbst betrifft, so umfafst er folgende Gegenstände:

1) « Einige Bemerkungen über krankhafte Gewebsbildungen im Allgemeinen, und über neue Bildungen im Besonderen. » — Der Verf. hat bereits in seinem ersten

Hefte der Histologie eine kurze Uebersicht seiner Eintheilungen dieser Mifsbildungen angegeben. In diesem Aufsatze giebt er seine Ansichten über die krankhaften Gewebsbildungen an, und verspricht uns zugleich, seine ferneren Untersuchungen darüber demnächst bekannt zu machen. Es beginnt mit den Worten: «Blut ist der flüssige Leib, und der Leib ist das starre Blut,» demnach kommt bei Beurtheilung der krankhaften Zustände gewifs alles auf die Kenntnifs der Beschaffenheit des Bluts an, welches in das weifse rothe und schwarze Blut zerfällt. Das Verhältnifs dieser drei Blutarten ist nun nicht immer dasselbe, es ist nach mancherlei Umständen einem grofsen Wechsel unterworfen, und danach richtet sich die verschiedene Constitution des menschlichen Körpers, die wir nach dem Vorherrschen der einzelnen Blutarten in die indifferente (weifses Blut), arterielle und venöse theilen können. Es können nun statt finden: Hemmungsbildungen der Gewebe; jedes Gewebe nämlich durchläuft grofse Entwickelungsstufen, es kann auf einer niederen Stufe stehen bleiben, oder Rückbildungen der Gewebe, wohin der Verf. die Erweichung rechnet, und specieller dann die Gastromalacie, Osteomalacie, Encephalomalacie u. s. w. So können Gewebeverdichtungen oder Verrindungen (von übergrofsem Absatze an Erde) vorkommen. Es kann aber auch das einzelne Blut im Körper prävaliren, daher abnormes Uebergewicht des weifsen Bluts, eine Steigerung der lymphatischen Constitution (Wassersuchten, Blennorrhöen, Skrofelleiden u. s. w.); eben so kann sich erhöhte Venosität und erhöhte Arterialität ausbilden. (Schade, dafs der Verf. solch ein Wort, wie Arterialität, gewählt hat, wobei der an die römische Sprache Gewöhnte Ohrenzwang bekommt; leider ist das medicinische Latein heut zu Tage ohnehin nicht das beste, warum es also durch solche barbarische Ausdrücke, die doch vermieden werden können, noch mehr verderben?) Der Verf. geht nun über zur Entstehung der abnormen neuen Bildung im Allgemeinen, welche aus einem ergos-

senen Bildungsstoffe entstehen kann, weil er dem Bereiche des Organismus mehr entrückt ist, wie jeder einfache (infusoriale u. s. w.) organische Stoff in eigene Formen des Lebens überzugehen strebt. Er läfst dann die Afterbildungen speciell folgen, von denen er einige in seiner früheren Uebersicht, wie ihn wiederholte Untersuchungen gelehrt haben, unrichtig gestellt hat. Er bringt übrigens diese Afterbildungen in vier grofse Klassen: 1) Chondroiden, 2) einfache Blasenbildungen, 3) zusammengesetzte Blasenbildungen, und 4) Aftergebilde mit vorherrschender Neigung zur Blut- und Gefäfsbildung.

Es folgt nach diesem Aufsatze ein zweiter: „Bemerkungen über Verhärtung, Scirrhus, harten und weichen Krebs, Medullar-Sarkom, Blutschwamm und Telangiectasie; mit besonderer Beziehung auf v. Walther's Abhandlung über die genannten Gegenstände." Der Verf. theilt hier seine bescheidenen Zweifel über mehrere Ansichten Walther's mit, und stimmt den früheren, namentlich denen von Wenzel bei, besonders bestreitet er den Satz, dafs Induration Produkt einer nicht fortwirkenden, sondern bereits aufser Thätigkeit gesetzten Ursache, Scirrhus aber Produkt einer fortwirkenden Krankheitsursache sei, wobei der Verf. seine obige Eintheilung der Afterbildungen genau im Auge behält.

3) Beobachtungen einer eigenthümlichen Metamorphose des Hautorgans beim Blutschwamm u. s. w." Es bildet sich nämlich ein schleimhautähnliches Gewebe in der Nähe des Blutschwamms, was auch in anderen Fällen beobachtet wird, so bei jungen Kindern, wo es unter dem Namen des Wundwerdens vorkömmt, z. B. unter den Armen, in der Schenkelbuge. — „Ueber Schleimhautschwämme des Darmkanals." Auf diese wurde der Verf. vom Prof. Schönlein aufmerksam gemacht, und er liefert uns eine anatomische Beschreibung derselben nebst Abbildung.

4) „Un-

4) « Untersuchungen des Auges eines Amaurotischen. » Dabei wohl Entzündung der Retina und gleichzeitige Störung der Pigmentalabsonderung in der Choroidea.

5) « Merkwürdige angeborne Mifsbildung eines Musculus sternocleidomastoideus. » Er war auf der linken Seite zu kurz, und bestand aus weifser weicher Sehnenmasse, daher des Kindes Kopf nach der linken Seite gerichtet war.

6) « Beschreibung einer angebornen Mifsbildung des Darmkanals, » dazu zwei Kupfertafeln. Der Darmkanal war in zwei Theile getheilt, es endete nämlich der Zwölffingerdarm blind, und dann fing der Darm einen Zoll weiter links wieder blind an und endete normal im After. Merkwürdig ist es, dafs der Zwölffingerdarm allein Meconium enthielt, zum Beweis, dafs es ein Secret der Leber ist, was Prochaska's, Carus's und Meckel's Beobachtungen bestätigen. Der Verf. läfst dann einige bisher beobachtete Fälle von Darmtrennung folgen, und vergleicht sie zusammen.

7) « Ein Fall von Rückgrathsspalte » bietet nichts neues dar, so wenig wie

8) « der Fall von Harnblasenspalte, » den man unrichtig Prolapsus vesicae urinariae nennt.

9) « Beschreibung eines seltenen Falles von Monopodia. » Ein schlechter Steindruck soll diesen Fall versinnlichen, der darin besteht, dafs der rechte Fufs unvollkommen ausgebildet ist.

v. S.

---

3. Berichte von der Königlichen zootomischen Anstalt zu Würzburg, von Dr. Carl Friedr. Heusinger. Erster Bericht, für das Schuljahr $18\frac{24}{25}$. Mit 3 Steindrucktafeln, 1 Kupfertafel und 2 Vignetten. Würzburg, in der Etlingerschen Buch- und Kunsthandlung. 1826. 4. 55 S. (20 Gr.)

Es ist eine sehr erfreuliche Erscheinung unseres Zeitalters, dafs man die vergleichende Anatomie einer gröfseren Aufmerksamkeit würdigt, ihr auf den Universitäten eigene Lehrstühle errichtet hat, und dafs die Anfänger in der Medicin immer mehr dazu angehalten werden, dieses Studium eben so zu treiben, wie die andern Hülfswissenschaften der Medicin. Ihr grofser Nutzen ist auch längst anerkannt, und zum Theil sehen wir auch schon manche Früchte dieser neuen Bestrebungen nicht allein die Physiologie, sondern auch die Pathologie geniefsen. Eine andere Frage möchte es indessen sein, wem wohl dieses Studium, wenn man es nicht ganz trennen will, als Lehrfach auf gelehrten Anstalten zufallen sollte, und an welche Wissenschaft sich dasselbe am schicklichsten anreihen könnte? Wir meinen, am besten an die Physiologie; der Lehrer der Physiologie betreibe auch vergleichende Anatomie: beide Wissenschaften sollten nie getrennt sein, wenn von ihnen ein ähnlicher Nutzen erwartet werden soll. Freilich müfste dann der Lehrer der Physiologie ein guter praktischer Anatom sein, die gehörige technische Fertigkeit dürfte ihm nicht fehlen, und gerade darin mag wohl der Grund liegen, warum man an einzelnen Orten die eigentlichen Anatomen, die jene Kunst besitzen, auch vergleichende Anatomie betreiben findet. Wenn aber überhaupt von einer Verbindung der eigentlichen Anatomie mit einem anderen Lehrfache die Rede sein soll, so würde diese nach Ref. Ansichten am besten mit der Chirurgie statt finden, da der Chirurg doch einmal Anatom in der höchsten Potenz sein soll, der das Messer am besten zu führen weifs, vorausgesetzt, dafs er kein schlechter Operateur und in der Physiologie ebenfalls erfahren ist. Ein solcher wird gewifs gute Schulen bilden, und wird besonders eine praktische Anatomie, die einen jeden Arzt interessirt, vortragen, und diese Wissenschaft so am besten ins Leben überführen. Ref. weifs wohl, was einer solchen Realisirung alles im Wege steht, non omnia possumus omnes: auch hiefse es, dem freien Geiste Fesseln anlegen,

wollte man so streng auf diesen Punkt sehen, aller andern Hindernisse nicht zu gedenken, die sich in den Weg stellen können; dafs indessen eine solche Verbindung keine Unmöglichkeit sei, beweist, dafs sie bestanden hat und noch besteht.

Der Verf. vorliegender Berichte giebt uns nun Nachricht von einem neuen Institute für die Zootomie in Würzburg, dessen Vorstand er ist. Unsers Wissens ist dies eine der ersten Anstalten in Deutschland zu solchem Zwecke gegründet, obgleich gewifs auf keiner gelehrten Anstalt die Gelegenheit zu zootomischen Arbeiten unter Anleitung sachverständiger gelehrter Männer bis jetzt gefehlt hat, wenn auch keine eigenen zootomischen Anstalten gegründet waren. Die vergleichende Anatomie ist ohnehin ein Fach, welches nur durch grofsen Fleifs und besondere Liebe gefördert werden kann, daher sie nicht so allgemein betrieben wird, wie es wohl mit andern Studien der Fall ist: daher es auf andern Universitäten nur dem Privatfleifse einzelner überlassen bleibt, diese Doctrin auch praktisch zu üben, da ohnehin das heut zu Tage immer mehr ausgedehnte Feld der Medicin mehr Zeit erfordert, bearbeitet zu werden: und es gewifs niemand läugnen wird, dafs es demjenigen, welcher nicht aus innerem Antriebe zootomische Arbeiten unternehmen wollte, besser wäre, die edle Zeit lieber auf der Anatomie wo menschliche Leichen zergliedert werden zuzubringen, als sie nutzlos und vielleicht gar mit Widerwillen auf zootomischen Anstalten zu vergeuden.

Abgesehen von dieser kleinen Abschweifung nun, verkennen wir die gute Absicht und den regen Eifer des Verf. für sein Fach keinesweges, wir wünschen im Gegentheile einer solchen Anstalt Glück, die einen solchen für ihr Wohl und Gedeihen entflammten Lehrer zum Vorstand hat.

Wir lernen nun aus vorliegender Schrift das Locale der Anstalt kennen (wozu das Titelkupfer), wünschen aber gern mit dem Verf., dafs einigen Unannehmlichkeiten darin demnächst abgeholfen werde. Als Prosector ist angestellt

der Dr. Valent. Leiblein, ein tüchtiger junger Mann, bekannt durch seine Schrift über die Krystalllinse der Vögel. Auch wird schon der Anfang zu einer zootomisch-physiologischen Sammlung gemacht, deren Hauptinhalt der Verf. uns mittheilt. Es folgen dann einige Aufsätze, die Bemerkungen aus dem Gebiete der vergleichenden Anatomie enthalten.

1) «Einige Bemerkungen über die Entwickelung der Extremitäten in den Wirbelthieren,» dabei zwei Vignetten. Der Verf. fängt von den Eigenthümlichkeiten der niedrigsten Thierklassen an, geht auf eine sehr scharfsinnige Weise die Entwickelungsstufen der einzelnen Klassen durch, und kommt dann auf das Resultat, dafs der Rippengürtel der vorderen Extremitäten aller Thierklassen sich zu den Halswirbeln verhält, wie die eigentlichen Rippenbogen zu den Brustwirbeln, und dafs die übrigen Knochen als ihnen von aufsen nach innen angefügt zu betrachten sind; eben so verhält sich der Rippengürtel der hinteren Extremitäten (das Becken) zu den Bauchwirbeln, wie die Rippen zu den Brustwirbeln, und die übrigen Knochen sind auch als höhere Entwickelungen der Flossenstrahlen und Flossenträger der Fische zu betrachten.

2) «Bemerkungen über die Entstehung niederer vegetabilischer Organismen auf lebenden thierischen Körpern.» Eine Ergänzung der früheren Schrift des Verf.: «De generatione mucoris in organismo animali etc. Progr. Jen. 1821. 4.» Der Verf. macht hier mehrere hierher gehörige Thatsachen bekannt, und sucht so die Schimmelbildung im lebenden thierischen Organismus zu vertheidigen. Unter andern beobachtete der Verf. die Schimmelbildung in den Luftsäcken eines Storchs. Auch auf frischen Schorfen von Tinea beobachtete er sie.

3) «Bemerkungen über das Skelet des Trichiurus lepturus;» mit einer Kupfertafel.

4) «Bemerkungen über den Bau des Heterobranchus anguillaris;» mit einer Kupfertafel.

5) «Beschreibung des Hautsystems von Mus cahirinus, nebst einigen Bemerkungen über das Horngewebe im Allgemeinen.» Das Thier ist merkwürdig durch seine aus Haaren und elastischen Stacheln bestehende Hautbedeckung; am Schwanze geht die Hautbildung in die des Schuppenthieres über.

6) «Kritische Bemerkungen über das Gesetz der peripherischen Entwickelung.» Serre's loi du développement périphérique. Nach ihm beginnen alle Systeme von der Peripherie, und endigen im Centrum.

v. S.

XV.

1. Tabulae anatomicae, ad optima clarissimorum virorum rei anatomicae studiosorum Exempla lapidi insculptae ac editae a Joanne Henrico Oesterreicher, Med. Chir. et Artis obstet. Doctore. Sectio I. Myologia, tabulis XXIII explicata. Eichstadii apud F. M. Beyer, 1827. fol. (6 Thlr.)

«Man hat von jeher gefühlt, dafs für keinen Gegenstand des ärztlichen Wissens Abbildungen so nothwendig sind, als für die Anatomie. Dies scheint wenigstens der Umstand zu beweisen, dafs eben die Anatomie so viele unübertreffliche Prachtwerke aufzuzeigen hat, wie nur wenige andere Wissenschaften. Dabei ist nur das Eine zu bedauern, dafs diese Werke, eben weil sie Prachtwerke sind, nur um äufserst hohen Preis, manche auch wohl gar nicht mehr im Buchhandel zu erhalten sind. Es entsteht daraus nothwendig der Nachtheil, dafs angehenden Anatomen dieses wichtige Unterstützungsmittel beinahe gänzlich mangelt. Der Herausgeber hat daher seine müfsigen Stunden mit

nichts nützlicherem ausfüllen zu können geglaubt, als mit Lithographirung dieser Tafeln, welche zum Ziele haben, solchen, welche das Studium der Anatomie vorzüglich anspricht, und welche in Abbildungen ein wesentliches Erleichterungsmittel in ihrem Studium finden, jene Prachtwerke anatomischer Tafeln aber sich nicht anschaffen können, treue Nachbildungen davon um den möglichst wohlfeilen Preis zu liefern. Man hat also in der ganzen Sammlung nur Copien zu erwarten, indem der H. es nicht wagen mochte, eigene Zeichnungen nach der Natur unter die Leistungen berühmter Männer zu mischen.»

Mit diesen eigenen Worten des Hrn. Dr. Oest., dessen vorzügliches Werk über den Kreislauf wir unsern Lesern nach Verdienst empfohlen haben (S. Bd. IV. H. 3. S. 374 d. A.), glauben wir den Zweck dieser Tafeln hinlänglich zu bezeichnen. Möge das ganze Werk immerhin aus Copien bestehen, die Einsicht des Herausgebers verbürgt die Auswahl von Mustern, an deren Stelle nichts besseres gesetzt werden kann, und so wird das Unternehmen nach seiner zu hoffenden baldigen Vollendung den Studierenden sowohl wie Aerzten, denen die Anatomie entfernter liegt, den ersprieſslichsten Nutzen gewähren. In der vorliegenden ersten Lieferung sind die unverbesserlichen Kupfertafeln Albin's mit Weglassung der ganzen Körper wiedergegeben, das Zwerchfell aber nach Haller und die Gesichtsmuskeln nach Santorini abgebildet. Jede einzelne Tafel beurkundet auf eine sehr erfreuliche Weise die Vervollkommnung des Steindrucks, die hier wenigstens kaum noch die Genauigkeit des Kupferstiches vermissen läſst, und zu schönen Erwartungen in Hinsicht der Angiologie und Neurologie berechtigt. Nur die Namen der einzelnen Theile, die sehr zweckmäſsig, um einen ermüdenden todten Text, wie etwa den Lodersehen, überflüssig zu machen, unter die einzelnen Tafeln gesetzt sind, können nicht als Muster

von Calligraphie gelten. Doch liefse sich dem in den folgenden Heften leicht abhelfen.

H.

---

2. Notice sur les Préparations artificielles de M. Auzoux, Dr. en méd. etc. A Paris, chez l'Auteur, Rue de Paon, No. 8. 1825. 8. pp. 34.

Der Stoff, aus dem diese Präparate verfertigt werden, ist ein vegetabilischer, fast eben so hart wie Holz, aber weniger spröde, sondern elastisch, selbst bei vollkommener Trockenheit. Weder von Insekten noch verschiedener Temperatur wird er angegriffen oder verändert. Im frischen Zustande ist die Masse weich und in jede Gestalt zu bringen, so dafs alle Theile des Körpers aus derselben verfertigt werden können. Jeder Muskel des Körpers ist der Natur genau nachgebildet, und kann weggenommen werden, um alle seine Verbindungen zu zeigen. Kleine Häkchen von Eisen, die an ihm angebracht sind, erhalten ihn in seiner Lage. Nach der Wegnahme eines jeden Muskels bleibt noch etwas Masse am Knochen sitzen, um die Anlage besser zu versinnlichen. Die Arterien sollen bis zu den kleinsten Verzweigungen, und selbst die Anastomosen dargestellt sein; die Venen können nicht so weit verfolgt werden. Die Nerven sind eben so genau nachgebildet und an den Stellen, wo sie von einem Organe zum anderen übergehen, durchschnitten, damit sie mit den Theilen, zu welchen sie gehören, entfernt werden können. Die Eingeweide enthalten zum Theil Einschnitte, um die innere Beschaffenheit zu zeigen; an einer Lunge ist sogar die Verzweigung der Bronchien, der Arterien und Venen zu sehen. Auch die Knochen sind Kunstproducte, mit Ausnahme der Zähne; zum Theil sind sie mit Gefäfs- und Nervenstämmen bedeckt. Der Kopf stellt mehrere Abschnitte dar, um das

Gehirn, die Augen, den Pharynx und das Innere des Mundes sehen zu können. Alle diese Theile werden mit einer die Haut darstellenden Hülle bekleidet. Der Körper steht aufrecht, ein Arm erhoben und über den Kopf gebeugt, der andere hängt am Stamme herab; die unteren Extremitäten sind in Extension.

Alle symmetrischen Theile des Körpers sind nur von einer Seite dargestellt; die andere ist, um den Preis nicht zu sehr zu erhöhen, nicht ausgearbeitet, mit Ausnahme der Eingeweide. Um von diesem künstlichen Cadaver ohne Beihülfe eines Demonstrators Gebrauch zu machen, ist auf einer Tabelle durch eine Nummer, welche sich auf dem Cadaver wiederfindet, jedes Stück, das weggenommen werden kann, angezeigt. Ein solches Präparat kostet 3000 Franken, welche Summe vielleicht in Bezug auf die Arbeit nicht zu grofs sein mag, die aber doch nur wenige Privatpersonen werden anwenden können, um sich auf diese Art das Studium der Anatomie zu erleichtern. — Jetzt beschäftigt sich Auzoux damit, die verschiedenen Zustände der Schwangerschaft darzustellen.

Die Tabelle, welche über den Gebrauch unterrichtet, mehrere Berichte und Gutachten von fast allen medicinischen Gesellschaften und Academien in Paris, und Briefe vom Ministerium und Gelehrten, in denen die Nützlichkeit dieser Erfindung dargethan wird, machen den Beschlufs dieser kleinen, ein nutzloses Unternehmen beschreibenden Schrift.

R—r.

XVI.

Dissertationen.

I. Der Universität Berlin.

Qualis est Broussaei theoria? Qui inde fructus aut quae noxiae in theoriam medicam redun-

dant? Commentatio in certamine litt. civium Univ. litter. Berolin. praemio Regis munificentia constituto aureo ex sententia gratiosi medicorum ordinis ornata d. III. Aug. MDCCCXXV. auct. Julio Samson, Stud. med., Altonano. Berolini, imp. Hirschwald. 1826. 8. pp. 114.

Die Erfahrung, dafs eine Abhandlung eines Studierenden in Beziehung auf ihn Lob erwerben könne, während dieselbe als selbstständiges litterarisches Werk vielem Tadel unterworfen ist, hat sich dem Ref. bei Gelegenheit dieser Schrift wiederholt. Kaum dürfte irgend eine neue und wesentliche Beziehung dem behandelten Gegenstande abgewonnen worden sein, weswegen wir dem Verf. beistimmen, wenn er zu Ende der Schrift sagt: Discipulis adolescentibusque se haec dedisse problemata.

Nachdem der Verf. einige allgemeine Sätze über die Geschichte der Medicin aufgestellt hat, die sich keinesweges erweisen lassen (z. B. die drei Epochen der Medicin, nämlich des Aberglaubens, der Empirie und der Vernunft), geht er zu den Quellen und Beurtheilungen der Lehre von Broussais über, und giebt von S. 7 — 51 einen wörtlichen Auszug aus jener Lehre. Dann folgt die Kritik des Verf. Es war leicht, in der allen Begriff übersteigenden Seichtigkeit der von Broussais aufgestellten Sätze eine grofse Menge Lücken aufzufinden, zumal da diese schon vielfach aufgezeigt worden sind. Schwerer hingegen war es, die Wahrheiten, welche in jener Lehre liegen, und den wirklichen Vortheil nachzuweisen, den sie trotz ihrer Einseitigkeit der Medicin bringen wird. Dafs aber der Verf. diese Punkte nicht aufgefunden hat, ergiebt sich aus seiner Annahme S. 84: Febrem morbum esse universalem, morbum cunctorum systematum; ferner aus S. 93 und 94: Equidem, quod ad Broussianam morborum in sthenicos et asthenicos divisionem attinet, plurimos morbos posterioribus subjungerem, siquidem mea ex opinione plura sunt, quae debilitent, quam quae roborent. — Am meisten gelungen ist der Beweis, dafs schon vor Broussais der Sitz der Krankheiten

oft in der Magengegend gesucht worden ist, und dafs derselbe besonders durch die eine Hauptrolle spielende Lehre von der Irritation der Brownschen Ansicht nahe verwandt ist, während er freilich in andern Beziehungen sehr entfernt von derselben steht. Jedenfalls ist die letztere, so wenig sie der Natur gemäfs ist, doch vollkommener, als die erstere. — Es finden sich in der vorliegenden Schrift viele Fehler vor, die wohl hätten vermieden werden können.

Lichtenstädt.

---

40. De Glandulis thoracis lymphaticis atque Thymo Specimen pathol. auct. Ferdinand. Guilelm. Becker, Guestphal. Def. d. 9. Jan. 1826. 4. pp. 58. Acc. 3. tabb. aen.

Diese Arbeit des hoffnungsvollen Verf. zeichnet sich durch eine sehr reichhaltige Litteratur, Kritik, Selbststudium und einige interessante Krankheitsgeschichten vortheilhaft aus, und verdiente deshalb dem Schicksale der meisten Dissertationen entrissen zu werden. Eine gute, fliefsende Latinität macht ihre Lectüre angenehm, und die vom Verf. selbst gezeichneten drei Kupfertafeln dienen dem Ganzen zur Zierath und Erläuterung.

41. Experimenta quaedam de Effectibus laesionum in partibus encephali singularibus et de verosimili harum partium functione. D. i. m. auct. Henric. Hertwig, Olav. Siles. Def. d. 6. Febr. 1826. 4. pp. 26.

42. Diss. inaug. med. Chloroseos pathologiam et therapiam complectens auct. Carol. Angust. Hildebrand, Regiopontan. Def. d. 25. Apr. 1826. 4. pp. 28.

In der Kur der Bleichsucht wird hier besonders der Salmiak nach Berends als Emenagogum empfohlen.

43. Quaedam de Ulceribus inveteratis pedum curandis. D. i. auct. A. S. F. Boehl, Prignitiens. Def. d. 26. Apr. 1826. 8. pp. 21.

44. De Aneurysmate in genere. D. i. med. chir. auct. Frideric. Schippang, Lusat. Def. d. 27. Apr. 1826. 8. pp. 24.

Eine gute Exposition der einzelnen Species dieser Krankheit.

45. De Haemorrhoea petechiali. D. i. m. auct. Ferd. Aug. Vering, Guestphal. Def. d. 29. Apr. 1826. 8. pp. 32.

46. De Morbo coeruleo. D. i. m. auct. Jacob. Lewes, Hamburgens. Def. d. 1. Maj. 1826. 8. pp. 32.

47. De Nymphis degeneratis, adjecto earum excrescentiae exstirpatae casu. auct. Joann. Christ. Aug. Hoffmann, Misniens. Def. d. 3. Mai. 1826. 4. pp. 20. Acced. tab. aen.

48. De Evolutione ejusque morbis summatim. D. i. m. auct. Frid. Guil. Schulz, Neomarchic. Def. d. 13. Mai. 1826. 8. pp. 32.

49. De Cerebellum inter et systema genitalium Sympathia. D. i. phys. auct. Joann. Petr. Hubert. Reimbold, Coloniens. Rhenan. Def. d. 17. Mai. 1826. 8. pp. 27.

50. De neonatorum Blepharoblennorrhoea. D. i. m. auct. Ern. Phil. Henr. Storch, Berolinens. Def. d. 18. Mai. 1826. 8. pp. 48.

51. De Tumoribus cerebri. D. i. med.-path. auct. Car. Lud. Henr. Calow, Sedino-Pomeran. Def. d. 29 Mai. 1826. 4. pp. 22. Acc. tab. aen.

Einiges von dem Bekannten zusammenstellend mit zwei interessanten Krankheitsgeschichten und Sectionsberichten.

52. De Sensuum evolutione prodromus. D. i. phys. auct. Frid. Guil. Wagner, Siles. Def. d. 5. Jun. 1826. S. pp. 26.

Dem Titel zufolge ist diese kleine Abhandlung nur ein Linearumrifs zu einem gröfseren Werke. Sie streift sehr an die Naturphilosophie, und ein begründetes Urtheil behält Ref. sich vor über jenes gröfsere Werk zu liefern, wenn der Verf. seinem Vorsatze getreu bleibt. In den vorliegenden Blättern, welche übrigens nicht ohne Kenntnifs geschrieben sind und Nachdenken verrathen, scheint aber manches zu gewagt ausgesprochen zu sein. Die Meinung des Verf. ist, dafs der Mittelpunkt aller Sinnesempfindung das Tasten sei, und dafs sich nach verschiedenen Richtungen aus die einzelnen Sinnesorgane als Radien entfalten. Die Idee ist bekanntlich nicht neu, wohl aber die Ausführung und Irrthümer sind in diesem Felde um so verzeihlicher, je ungeebneter die Bahn ist, auf der sich ein junger Schriftsteller durchzuarbeiten hat.

53. De Nechuschthane et Aesculapii serpente. D. i. hist.-med. auct. Adolph. Frid. Funk, Minden. Guestphal. Def. d. 7. Jun. 1826. 8. pp. 28.

Der Verf. sucht mit einem grofsen Aufwande und philologischer Kenntnifs zu beweisen, dafs die auf dem Titel genannten Schlangen identisch sind.

54. De Febribus puerperarum. D. i. m. auct. Joann. Guil. Hübner, Siles. Def. d. 28. Apr. 1826. 8. pp. 34.

55. De Pemphigo acuto. D. i. m. auct. Henr. Ed. Frid. Lemke, Suerin. Megalopolitan. Def. d. 19. Jun. 1826. 8. pp. 36.

56. De sana et morbosa pinguidinis in corpore Secretione. D. i. phys.-med. auct. Gotth. Const. Grüne, Siles. Def. d. 21. Jun. 1826. 8. pp. 28.

57. De Paedatrophia. D. i. m. auct. Ed. Ferd. Guil. Werner, Berolinens. Def. d. 24. Jun. 1826. 8. pp. 25.

58. De Morbo dysenterico. D. i. m. auct. Gothof. Henr. Guil. Dannenberg, Egelens. Parthenopolitan. Def. d. 26. Jun. 1826. 8. pp. 36.

59. De Urethrae stricturis. D. i. m. auct. Ern. Ad. Schuenemann, Holland. Boruss. Def. d. 28. Jun. 1826. 8. pp. 40.

60. De Viis urinariis clandestinis. D. i. hist.-phys. auct. Ign. Jac. Arnheimer, Paderan. Guestphal. Def. d. 1. Jul. 1826. 8. pp. 36.

61. De Musices atque Poëseos vi salutari operis Prodromus. D. i. phys.-med. auct. Frid. Alb. Steinbeck, Brandenburgens. Def. d. 8. Jul. 1826. 8. pp. 96.

Diese Schrift, offenbar die Frucht eines Jahre lang fortgesetzten Nachdenkens über einen Gegenstand, von welchem die Physiologie und die praktische Medicin noch so viel zu erwarten hat, soll nach dem Titel nur der Vorläufer eines gröfseren Werkes sein, und wir wünschen dem Verf. Mufse, Gelegenheit und Liebe zu seinem Gegenstande, dafs er auf dem begonnenen Wege fortschreite, nicht müde werde und besonders, dafs er das Horazische: Nonum prematur in annum ja recht im Sinne behalte.

Das Werkchen beschäftigt sich hauptsächlich mit dem Einflusse der Musik auf den gesunden und kranken Menschen, und läfst, wie man dies nach dem Titel nicht vermuthen sollte, die Dichtkunst fast ganz unberücksichtigt.

Der Verf. ist überzeugt, dafs ein vages Speculiren den Gegenstand nicht zur Reife führen könne, versucht den Weg der Erfahrung zu gehen, und da ihm dieser für seine Person noch nicht weit gebracht haben kann, so hat er es durch eine lange Zeit fortgesetzte Aufmerksamkeit auf sein Thema dahin zu bringen gesucht, das bis auf ihn bekannt gemachte zu sammeln und in einen systematischen Zusammenhang zu bringen.

Die Schrift ist überreich mit Litteratur ausgestattet, und die Sprache im Ganzen correct. — Ein längeres Stu-

dium, eine gröfsere Reife und Selbstständigkeit des Verf., in deren Besitze er noch nicht sein kann, lassen das Publikum mit frohen Erwartungen der Ausführung seines Werkes entgegen sehen.

62. De Cordis motu spec. phys.; auct. Rud. Kayser, Numburgens. Def. d. 10. Jul. 1826. 4. pp. 28.

Nach einer Aufzählung und Beurtheilung einiger Meinungen über die Bewegung des Herzens, geht der Verf. zu der Auseinandersetzung seiner eigenen Meinung über, welche als neu immer einige Beachtung verdient, wenn sie gleich keinesweges als die richtige angesehen werden kann. Sie besteht in ihren Grundzügen in Folgendem:

Das Herz ist in seinen einzelnen Theilen in einer ununterbrochenen Bewegung begriffen, die in Contractionen und Expansionen besteht; die Kälte aber condensirt, und die Wärme expandirt. Die Wärme ist ein Produkt des Bluteinflusses auf das Cerebralnervensystem. Diesem Wärmestoffe gegenüber nimmt der Verf., nach dualistischen Ansichten, einen Kältestoff (principium refrigerationis) an, welcher, wie jener auf die Expansion, auf die Contraction des Herzens wirken solle. Jener Kältestoff soll aber nach dem Verf., aus nicht genügenden Gründen, im Gangliennervensystem begründet sein. Diese Annahmen werden in der Aufzählung einzelner Versuche, welche der Verf. zu seinem Zwecke bei verschiedenen Thieren anstellte, wahrscheinlich gemacht. Es beziehen sich dieselben hauptsächlich auf das frühere oder spätere Aufhören der Bewegungen des Herzens in verschiedenen Temperaturverhältnissen, und auf den Einflufs des sympathischen Nerven zu den genannten Bewegungen.

63. De Lytta Marochettiana. D. i. m. auct. Jac. Richter, Antoniacens. Rhenan. Def. d. 15. Jul. 1826. 8. pp. 40.

64. D. i. m. exhibens hydropis cerebri casum rarissimum; auct. Eduard. Ehrenberg, Neostad-Eberswaldens. Def. d. 29. Jul. 1826. 4. pp. 18. Acc. tab. aen.

m. n.

II. Der Universität Pavia.

Wenngleich der Anzeige von Inauguraldissertationen ohnehin schon in diesen Annalen ein Platz bestimmt ist, so glaubt Ref., dafs den Lesern mit der Anzeige italienischer Dissertationen namentlich gedient sein werde, indem sie einerseits kaum in irgend einem andern deutschen Journale angezeigt werden, dann aber auch ihre Erwähnung nicht ganz ungeeignet scheint, um einen Blick auf den Zustand unserer Wissenschaft in jenem Lande thun zu lassen. Er wird daher die ihm zukommenden Dissertationen der Würde einer jeden gemäfs anzeigen.

1. De praecipuis Thyrophraxiam curandi methodis diss. med. chir. quam publ. disquisit. submittit Steph. Giorgiani, a magno Cairo Aegypti. 1825. 8. pg. 33.

Der Verf. vergleicht vier Behandlungsweisen des Kropfes, nämlich die durch Unterbindung der Arter. thyreoid., durch das Setaceum, die Excision und durch die Jodine, ohne jedoch tief in den Gegenstand einzugehen und ihn, was auch auf den wenigen Seiten nicht möglich war, zu erschöpfen.

2. De Hydatidum origine et mutationibus successivis, diss. patholog. zootom. quam publ. disqu. subm. Ignat. Carlevarini, a Savona. 1825. 8. pg. 44.

Eine fleifsige Zusammentragung über das Vorkommen, die Entstehung und die Veränderungen der Hydatiden im thierischen Organismus, der jedoch eigene Untersuchungen abgehen.

3. De Remediorum emollientium ac humido-calidorum abusu in differentium ophthalmiarum therapia adiecta de eorum usu symbola. Diss. med. ophthalmolog. auct. Jo. Pelegatti Visconti, Mediolanensi. 1825. 8. pg. 51.

Mit Recht wird die Anwendung erweichender Cataplasmen bei der Behandlung von Augenkrankheiten sehr beschränkt.

4. De Hypochondriaseos atque Hysterismi nosographia una cum utriusque nosogeneseos ratione. Tent. inaug. auct. Napoleo-Maximiliano Sormani, Mediolanensi. 1825. 8. pg. 56.

Bekannt mit den Ansichten eines Burdach, Autenrieth, Reil und anderer über das Nervensystem (wie wir denn in den von der Universität zu Pavia ausgehenden Inauguralschriften immer eine erfreuliche Kenntnifs unserer Litteratur bemerken, die den Studierenden wahrscheinlich durch v. Hildenbrand und andere ward), sucht der Verf. das Wesen der Hypochondrie und Hysterie näher zu ermitteln, und wenn er auch wenig Neues uns darüber mitzutheilen im Stande ist, so freuen wir uns doch ihn die neueren noch nicht seit langer Zeit herrschenden Ansichten über diese Krankheiten bestätigen zu sehen. Der Verf. sucht nämlich zu erweisen, wie Hypochondrie und Hysterie, die er beide unter dem gemeinsamen Namen einer Psendocoenaesthesis begreift (gegen welchen sich indefs wohl dasselbe einwenden liefse, wie gegen den von Formey vorgeschlagenen einer Neuralgia gangliorum abdominis), in einer Affection des Nervensystems der reproductiven Sphäre begründet wären, wie, da die als Hysterie beschriebene Krankheit auch bei Männern vorkäme, der Uterus allein das Substrat derselben nicht sein könne, wie er aber gleichwohl der hauptsächlichste Grund der Modification dieser Krankheit beim Weibe sei.

G. H. R.

I.

Ueber die Unterschiede der blausäurehaltigen Mittel.

Von

Dr. Johann Friedrich Erdmann,

Königl. Sächs. Leibarzt, Hof- und Medicinalrath u. s. w.

Kann das Kirschlorbeer- oder Bittermandelwasser in der medicinischen Praxis der Blausäure substituirt werden?

Diese Frage ist in neueren Zeiten ziemlich allgemein mit ja beantwortet worden, und der Ausspruch grofser Aerzte scheint genauere Untersuchungen darüber bisher verhindert zu haben. Ich meines Theils habe mich nicht von der Gleichheit der Wirkung jener Mittel überzeugen können, und sehe mich daher veranlafst, das ärztliche Publikum aufzufordern, diesen Gegenstand in neue Erwägung zu ziehen. Die Gründe, warum ich die Blausäure in ihren Wirkungen für verschieden von den narkotischen Principen in dem Kirschlorbeer und den bittern Mandeln halte, stützen sich auf Beobachtungen an Pflanzen, Thieren und Menschen, namentlich an mir selbst; dafs man aber den Unterschied in der Wirkung gedachter Substanzen bisher fast allgemein

übersah, rührt unstreitig daher, weil man bei den damit angestellten Versuchen die Identität des wirksamen Princips in jenen Arzneistoffen als entschieden voraussetzte; denn sobald man die von Scheele in der Thierwelt entdeckte Blausäure auch in der Pflanzenwelt gefunden hatte, glaubte man auch aus der Gegenwart derselben die Wirkungen des Kirschlorbeers, der bittern Mandeln und der Vogelkirsche auf den thierischen Körper erklären zu müssen, da diese in ihrer Beschaffenheit und Heftigkeit viel Analoges mit denen der Blausäure zeigten, da ferner der Geruch der letztern dem jener Pflanzenstoffe ähnelte, und da endlich der ölige Bestandtheil nicht geeignet zu sein schien, heftig in den Organismus einzugreifen. Nichts desto weniger scheint es mir, in Folge mehrerer Thatsachen, zu voreilig, die Blausäure durch Kirschlorbeer- und Bittermandelwasser für ersetzt anzusehen, obgleich Orfila, Magendie und neuerlich selbst Hofrath Jörg in dieser Hinsicht mit Hrn. Staatsrath Hufeland dafür zu stimmen scheinen. Es läfst sich zwar nicht läugnen, dafs, nach den von den drei ersteren mitgetheilten Beobachtungen an Menschen und Thieren, Blausäure und Kirschlorbeer- oder Bittermandelöl enthaltende Flüssigkeiten bei der dadurch hervorgebrachten Vergiftung ähnliche Stürme im Nervensysteme, Hemmungen seiner Thätigkeit, und schnelleren oder langsameren Tod bewirken. Auch läfst sich nicht bezweifeln, dafs an der Wirkung des Kirschlorbeer- und Bittermandelwassers, die Blausäure wichtigen Antheil habe. Demungeachtet darf aber doch auch die Wirkung des in jenen Flüssigkeiten enthaltenen Oeles an sich nicht übersehen werden, als wodurch die Wirkung der damit verbundenen Blausäure ohne Zweifel bedeutend modificirt wird. Diese Modification ergiebt sich schon aus den Angaben praktischer Aerzte über die Wirkung gedachter Mittel, Kranken als Arznei gereicht; denn was frühere Beobachter, z. B. Thilenius, von den Wirkungen des Kirschlorbeerwassers mittheilen, stimmt nicht ganz mit den Beobachtungen derer

überein, welche die reine Blausäure am Krankenbette versuchten. Noch mehr indessen erhellet jene Modification aus Versuchen an Thieren und Pflanzen angestellt. Ich werde daher auf einige Unterschiede in der Wirkung jener Arzneistoffe, so weit sie sich auf Beobachtungen stützen, hier aufmerksam machen.

Schon auf die Pflanzenwelt wirkt die Blausäure anders, als Kirschlorbeer- und Bittermandelwasser. Merkwürdig sind in dieser Hinsicht Marcet's Versuche, nach welchen sich unter andern die Blätter des Phaseolus vulgaris, wenn die Wurzel desselben in verdünnte Blausäure gesetzt wurde, nach zwei bis drei Stunden, ohne sich zu kräuseln, völlig herabsenkten (wie nach der Einwirkung des Opiums), worauf zwölf Stunden später die ganze Pflanze selbst abgestorben war, und alle Blattstiele aussahen, als ob sie geknickt und in der Mitte niedergebogen wären. Dagegen wurden die Blätter dieser Pflanze bei einer gleichen Behandlung mit Kirschlorbeerwasser nach einigen Secunden an den Enden theilweise braun, und bogen sich rückwärts auf sich selbst zusammen. Dieser gekräuselte Zustand dauerte eine halbe Stunde, worauf sich die Blätter noch mehr zusammenrollten und ganz schlaff wurden. Abends war die Pflanze völlig abgestorben (Froriep's Notizen. XII. 6.).

Allein auch in der Thierwelt sind die Erscheinungen nach Anwendung jener Mittel nicht ganz identisch. Nach Granville äufsern sich die Wirkungen der Blausäure auf folgende Weise: Die Reizbarkeit wird gemäfsigt, das Gemüth beruhigt, und mit dem Gefühl eines Wohlbehagens tritt zugleich Abspannung der Muskelkräfte ein, der Geist bleibt dagegen thätig und der Verstand hell, ohne dafs Kopfweh oder Betäubung, wie nach dem Gebrauche des Mohnsaftes, oder Zittern und Herzklopfen, wie nach dem Bilsenkraute, oder Trockenheit des Halses und Reizung der Brustorgane, wie nach dem rothen Fingerhute einträten. Der Kreislauf wird gemäfsigt, der Puls aber nicht retardirt,

und die Hautwärme nicht vermindert. Sie bringt dabei ein Gefühl von Leichtigkeit in der Respiration zuwege, mildert Reizungen der Brustorgane, und mäfsigt Fieberbewegungen. Die Thätigkeiten des Darmkanals hemmt sie nicht, sondern befördert vielmehr die Oeffnung des Leibes. — Nach Vietz bewirkten kräftigere Gaben Aufregung der Sinnesthätigkeit, welcher aber bald Starrheit der Augen, Erweiterung der Pupillen, Unempfindlichkeit gegen das Licht, Unruhe, Taumel, Fühllosigkeit und Betäubung folgten. Verhältnifsmäfsig noch gröfsere Gaben erzeugen nach Magendie, Ittner, Roch fast augenblicklich, nachdem das Gift den Schlund und Magen berührt hat, heftige Convulsionen, Opisthotonus, allgemeine Starrheit, äufserst erschwerte und in langen Zwischenräumen erfolgende Respiration, Speichelflufs, Neigung zum Erbrechen, wirkliches Erbrechen, schnellere und verwirrte Bewegungen des Herzens und der Arterien, Zittern, Taumel, Schwäche der Extremitäten, vorzüglich der hinteren, und das Thier fällt früher oder später, von Convulsionen und Opisthotonus ergriffen, zusammen. Die Convulsionen nehmen nach und nach an Heftigkeit zu, wobei die Muskeln der Vorderfüfse, des Halses und Nackens mehr als die der hinteren Extremitäten leiden; der Opisthotonus wird oft so heftig, dafs der Kopf bis zum Schwanz zurückgezogen wird; Koth und Harn gehen dabei unwillkührlich ab; die Respiration wird immer mühsamer; die Augen werden hervorgetrieben, starr und die Pupillen erweitert. Nach längerer oder kürzerer Zeit erfolgt Unempfindlichkeit und Lähmung, zuerst in den hintern Extremitäten, von wo aus sie sich nach den oberen Theilen fortsetzt. Gesicht und Gehör scheinen noch einige Zeit fortzubestehen, während alle übrige Theile das Empfindungs- und Bewegungsvermögen verloren haben. Am längsten erhält sich die Respiration und der Blutumlauf; jedoch werden die Athemzüge immer seltener und schwächer; die Schläge des Herzens immer kleiner und unfühlbarer, bis endlich einige Zeit nach dem Aufhören der Re-

spiration, auch die Bewegungen des Herzens erlöschen, welcher asphyctische Zustand oft mehrere Stunden lang dauern soll. Bisweilen erfolgt aber der Tod auch augenblicklich, ohne dafs demselben ein bemerkbarer Zufall vorhergeht, wie Orphila's und Magendie's Beobachtungen beweisen. Nach Jörg wirkt die Blausäure sehr schnell und heftig erregend auf das Nervensystem, doch stärker auf das Cerebral- als auf das Gangliensystem. Dann folgt Verminderung des Nervenlebens, und wenn nicht der Tod erfolgt, Reizung der Luftröhre, besonders des Kehlkopfs. In einigen Fällen regt sie auch die Nieren auf und vermehrt die Harnsecretion. Der Reizung des Hirns folgen sogleich materielle und geistige Congestionen nach diesem Organe, Drücken und Benommenheit im Kopfe, Sinken der Muskelkräfte (und zwar früher in den willkührlichen als in den unwillkührlichen), früher in der rechten, als in der linken Hälfte des Herzens. Das Blut zeigt dabei einen venösen Charakter. Nach dem Tode fand Emmert die Leitungskraft der Nerven bald erloschen, dagegen die Reizbarkeit der Muskeln, vorzüglich des Herzens, noch eine längere Zeit fortbestehend. Dasselbe bemerkte er auch von der wurmförmigen Bewegung der dünnen Därme. Das linke Herz und die gröfseren Arterien sind meist leer, während die ganze Blutmasse sich im rechten Herzen und den Venen angehäuft hat. Das arterielle Blut ist meist flüssig, und dunkler geröthet als sonst; das Venenblut ist dagegen immer dunkler als gewöhnlich, häufig bläulich-schwarz und dickflüssig, oder klebrig wie Oel. — Die feinen Verzweigungen der Gefäfse in den mehresten innern Organen, besonders den Lungen, den Bronchien, der Luftröhre, dem Gehirne waren mit Blut überfüllt und in einem mehr ausgedehnten, entwickelten Zustande, und selbst die Haargefäfse in den Muskeln zeigten sich wie mit Blut ausgespritzt (Heineken). Bisweilen sah man den Schlund, den Oesophagus, den Magen und die dünnen Gedärme leicht entzündet (Ittner). Auch fand Robert in dem Rachen, der Luftröhre und den

Lungen solcher Thiere, welche durch das Einathmen des blausauren Dunstes getödtet worden waren, bisweilen Spuren gröfserer oder geringerer Entzündung (Roch). Berücksichtigt man die am Krankenbette angestellten Beobachtungen verschiedener Aerzte, nach welchen sich dieses Mittel bei Rheumatismen und Gicht, bei Prosopalgie, Cardialgie, bei Hypochondrie, Hysterie und mehreren krampfhaften und convulsivischen Uebeln; ferner bei Brustkrankheiten, Asthma, Husten, schleichenden Entzündungen, Herzschmerzen, Nachkrankheiten von hitzigen Ausschlägen (Masern und Scharlach), bei Wassersuchten, Hämorrhoiden und Verstopfungen der Eingeweide und Drüsen, wirksam beweist, so mufs man demselben eine direct auf das Nerven- und Gefäfssystem gehende Wirkung zuschreiben, bei welcher es die Sensibilität herabstimmt und die Reizbarkeit der Gefäfse mäfsigt. Ich selbst habe in meiner Praxis, ja an meinem eigenen Körper die angeführten Wirkungen nicht selten bestätigt gesehen. Bei Schmerzen und Druck im Herzen, Beängstigung und Beklommenheit, wurde mir nicht selten nach einigen Tropfen dieses Mittels Erleichterung, Freiheit auf der Brust, Heiterkeit des Kopfes und ruhiger Schlaf zu Theil, und wie viel Vortheile mein verstorbener Freund und College, der ehemalige Professor der Chemie und Pharmacie, Giese zu Dorpat, in seiner letzten langwierigen Krankheit bei den schwersten Leiden krampfhafter Art durch den Gebrauch der Blausäure erhielt, hat er selbst dem Publikum mitgetheilt [1]). Bei der im ambulatorischen Clinicum zu Dorpat häufig gemachten Anwendung, wurden subinflammatorische Zustände der Schleimhäute und der serösen Membranen, so wie entzündliche Zufälle ganzer Eingeweide mit ihren Folgen, nicht selten in kurzer Zeit auf das glücklichste gehoben. So wichen oft eingewurzelte Catarrhe, schleichende Lungen- und Brustfellentzündungen,

---

1) S. Scherer's allgemeine nord. Annalen der Chemie. Bd. II. H. 3. p. 450.

ja einmal eine langwierige Gelb- und Wassersucht (die Folge einer entzündlichen Affection der Leber), ohne Beihülfe irgend eines andern Mittels. Eben so wohlthätig zeigte sich mir die Blausäure bei Personen mit krampfhaften Beschwerden behaftet, ja es glückte mir einmal eine furchtbare Neuralgie des Ohres, welche sehr häufige und am Ende so heftige Anfälle machte, dafs die stärksten Convulsionen des ganzen Körpers dabei eintraten, welche sich an dem Tage, wo der Kranke in das medicinische Clinicum eintrat, gegen 60mal wiederholten, mit unserm Mittel endlich zu besiegen. Als etwas Eigenthümliches ereignete sich bei meinen Versuchen, als ich zu stärkeren Gaben hinaufstieg, einigemal ein Fieberzustand, der, auch nach ausgesetztem Gebrauche des Mittels, längere Zeit fortdauerte, so wie einmal ein Beben der Glieder, dem im Fieberfroste gleich, aber von längerer Dauer und schnellerer Wiederkehr, ohne darauf folgende Hitze, und ohne alle üble Empfindung. Speichelflufs, welchen andere beobachteten, und Abgang von Würmern habe ich nicht gesehen.

Ueber die Wirkungen des Kirschlorbeers theilen uns die Beobachter ungefähr folgendes mit: Mäfsige Gaben erzeugen Schwindel, Betäubung, Angst, mühsames Stöhnen oder röchelndes Athemholen, Uebelkeiten, Erbrechen, clonische und tonische Krämpfe der Extremitäten und des Rumpfes, mit Starrheit der Augen. Gröfsere Gaben führten Lähmungen, Schlafsucht und Apoplexie, nicht selten auch plötzlichen Tod ohne alle vorangegangene Zufälle herbei. Nach dem Tode fand man das Blut immer aufgelöster, dünner und flüssiger, als im normalen Zustande, die Lungen mit kleinen schwarzen Punkten bestreut, Milz und Leber dunkel, von Blut strotzend, die Hirnsubstanz aber nicht verändert und keine Spur von Entzündung. Hofrath Jörg giebt als Resultat seiner Beobachtungen folgende Wirkungen an: Schwere, drückende und stechende Schmerzen im Gehirn, Benommenheit des Kopfes und des ganzen Körpers, Müdigkeit und Neigung zum Schlaf, Unlust zur Arbeit,

Abspannung, besonders in den Schenkeln, langsamen Puls, Reiz im Kehlkopfe, mit Hüsteln und vermehrter Schleimsecretion. Die Wirkungen der bittern Mandeln scheinen mit denen des Kirschlorbeerwassers fast ganz übereinzustimmen, und eben so wirkt unstreitig auch das in der Rinde des Vogelkirschbaumes (Prunus Padus) enthaltene flüchtige Oel.

Halten wir nun die Erscheinungen, welche auf die Application von reiner Blausäure und den letztgedachten vegetabilischen Substanzen in dem Organismus entstehen, gegen einander; so finden wir, dafs dieselben sich nicht ganz gleich sind. Bei Pflanzen starben in Marcet's Versuchen die Blätter auf eine andere Weise ab, je nachdem man den Wurzeln der Pflanze verdünnte Blausäure oder Kirschlorbeerwasser zur Einsaugung darbot, und bei den Versuchen am thierischen Körper schien die Blausäure das Gehirn weniger zu belästigen, als das Kirschlorbeerwasser, wenn die Einwirkung auf das Gefäfssystem ungefähr gleich stark war, und Granville bemerkt ausdrücklich, dafs durch die Blausäure das vorher erregte Gemüth sehr beruhigt werde, dafs dieser angenehme Zustand zwar mit einem anscheinenden Mangel an Kräften verbunden sei, ja das Leben am Ende suspendirt zu werden scheine, dafs aber Kopf und Geist dabei hell und verständig bleiben, der Kranke keine Reizung fühle, die Hautwärme nicht vermehrt und der Puls nicht verändert werde. Dagegen fand Jörg, wie bereits bemerkt worden ist, die Einwirkung des Kirschlorbeerwassers auf das Gehirn unangenehm, und die Thätigkeit desselben so wie die des Herzens hemmend. Auch der Zustand des Blutes scheint nach Vergiftung mit diesen Substanzen nicht ganz derselbe zu sein. So fand man das Blut nach der Einwirkung der Blausäure gewöhnlich dick, flüssig und klebrig wie Oel, während es nach der Anwendung des Kirschlorbeerwassers dünner und aufgelöster erschien. Wollte man aber auf diese Unterschiede kein grofses Gewicht legen, weil die verglichenen Substanzen in ihren

übrigen Wirkungen viel Uebereinstimmendes zeigen, so bleibt doch immer noch die Frage zu beantworten: Rühren denn die von dem Kirschlorbeer- und Bittermandelwasser beobachteten Erscheinungen lediglich von der darin enthaltenen Blausäure her, oder werden dieselben zugleich von dem damit verbundenen Oele erzeugt und modificirt? — Zur Beantwortung dieser Frage ist es nöthig, die Wirkung jener Oele, nachdem die Blausäure völlig davon abgeschieden worden ist, zu untersuchen. Ohne selbst Versuche darüber veranstaltet zu haben, glaube ich doch etwas Verdienstliches zu unternehmen, wenn ich auf die von andern in dieser Hinsicht angestellten Beobachtungen verweise, da sie den praktischen Aerzten weit weniger bekannt zu sein scheinen, als den Chemikern. Schon Emmert macht die Bemerkung, dafs das Bittermandelwasser nach der Fällung der Blausäure noch die Zufälle, welche die letztere hervorzubringen pflegt, erzeuge und sogar tödte, obgleich nur in einer gröfseren Dosis angewandt, was man fälschlich von einer sich immer erneuernden Erzeugung der Blausäure in jenem Wasser abgeleitet hat. Wichtiger sind die von Vogel in München angestellten Versuche in dieser Hinsicht [1]); dieser stellte nämlich das Oel der bittern Mandeln völlig frei von Blausäure auf folgende Weise dar: Er schüttelte eine Drachme von dem gewöhnlichen destillirten Oele der bittern Mandeln mit zwei Drachmen ätzender Kalilauge (aus gleichen Theilen Kali und Wasser zusammengesetzt), und destillirte sodann die Flüssigkeit bis zum Trockenwerden des Rückstandes. Auf diese Weise erhielt er ein durchsichtiges und farbenloses Oel, welches im Wasser zu Boden sank, angezündet für sich, mit lebhafter Flamme und Absatz von vielem Rufse brannte, sich bei der Berührung mit der Luft krystallisirte und in Alkohol und Aether löste. Bei den damit vorgenommenen sorgfältigen Prüfun-

1) S. Schweigger's Journal für Chemie und Pharmacie. Bd. XXXII. H. 1.

gen zeigte es sich von Blausäure völlig frei. Von diesem Oele nun, wurde ein Tropfen sowohl einem Zeisig als einem Canarienvogel auf die Zunge gelegt, und beide starben unter starken Zuckungen in einigen Secunden. Vier Tropfen davon einem sechs Wochen alten Hunde eingegeben, machten denselben ängstlich. Er athmete schwer, und nach einigen Minuten brach er, zu vier verschiedenenmalen, eine Menge klebrigen Schaumes aus, worauf es ihm wieder leichter wurde. Bald darauf fiel er in einen tiefen Schlaf, der eine Stunde dauerte. Nach demselben war er zwar munter und verzehrte mit Begierde Milch, bekam aber heftige Schmerzen darauf, wie sein anhaltendes Geschrei zu erkennen gab, und erst nach einem zweiten langen Schlafe war er wieder völlig wohl. Da indessen Herr Stange bei seinen Versuchen [1]) mit einem Oele von bittern Mandeln, dem er durch anhaltendes Schütteln mit Barytwasser und darauf folgende Destillation die Blausäure entzogen hatte, aufser einiger Neigung zum Schlafe, weiter keine Wirkung bei Kaninchen entdecken konnte (obgleich eine junge Katze von fünf Tropfen eines eben so behandelten, jedoch nicht ganz vollkommen von aller Blausäure gereinigten Bittermandelöls in vier Minuten starb), so wurde durch diesen scheinbaren Widerspruch Hr. Bluff [2]) veranlafst, genauere vergleichende Versuche mit der reinen Blausäure und dem blausäurehaltigen Bittermandelöle an lebenden Thieren zu veranstalten. Beide wurden mit so viel Alkohol versetzt, dafs in fünf Tropfen ein Gran Blausäure enthalten war, und beide Flüssigkeiten, dem Gehalte der letzteren zufolge, als gleich stark angesehen werden konnten. Die Resultate, die er erhielt, waren kürzlich folgende: 1) Ein Hund von 8 Wochen bekam zwei Tropfen der geistigen Blausäure.

---

1) S. Buchner's Repertorium für die Pharmacie. XIV und XVI. 1.

2) S. Schweigger's Journal für Chemie und Pharmacie. XLIII. 3.

Es erfolgte darauf weiter keine Wirkung, als zwei Stunden nachher ein Schlaf, der nicht lange anhielt, und nach welchem das Thier wieder völlig munter und wohl war. 2) Einige Tage später erhielt derselbe Hund zwei Tropfen von der geistigen Lösung des Bittermandelöls. Die Wirkung davon war, dafs er sich zuerst still hinlegte, sehr bald darauf aber mit Beschwerde respirirte, wimmerte und heftige Bewegungen in den hinteren Extremitäten bekam, wobei die Zahl der Pulsschläge von 97 auf 140 vermehrt wurde. Dann erfolgte gewaltsames Aufspringen, und nach zwei Minuten Erbrechen. Nun legte er sich auf die Seite, zog die Vorderpfoten an sich, während die hintern krampfhaft ausgestreckt blieben. Nach fünf Minuten erfolgte wiederum Erbrechen. Nach zehn Minuten richtete er sich auf, und stofsweise trat abermals Erbrechen und Entleerung der Därme ein. Er zitterte dabei am ganzen Leibe, und hatte in der Minute 170 Herzschläge. Nach funfzehn Minuten wurde er abermals von Erbrechen mit grofser Anstrengung ergriffen. Er drehte sich vom Lichte weg, und schlofs die Augen, wenn man sie demselben mit Gewalt zuwandte. Dabei zitterte er, und wimmerte immer fort. Die Haare des ganzen Körpers waren struppig abstehend, und beim Gehen wankte er von einer Seite zur andern. Nach zwanzig Minuten erfolgte eine Entleerung von Harn, der jedoch keine Reaction gegen schwefelsaures Eisen zeigte. Nach fünfundzwanzig Minuten legte er sich auf die linke Seite und schlief ein. Nach einer Stunde war er wieder völlig munter, und frafs. 3) Demselben Hunde machten, drei Tage später, fünf Tropfen von der geistigen Blausäure (die kein Oel enthielt) aufser einigem Schlaf, keine weiteren Zufälle. 4) Fünf Tage später erhielt dieser Hund dagegen fünf Tropfen von der geistigen Lösung des Bittermandelöls. Diese erregten sehr bedeutende Zufälle; denn nach zwei Minuten wurde sein Leib dick und aufgetrieben. Er legte sich ruhig hin, und es erfolgte heftiges Erbrechen. Der Puls hatte 160 Schläge in einer Minute. Fortwähren-

des Wimmern, nochmaliges Erbrechen und dieselben Erscheinungen, wie im zweiten Versuche, nur stärker und anhaltender, waren die Folgen. Nachdem er drei Stunden lang unter fortwährendem Erbrechen und sehr heftigen Krämpfen in den hinteren Extremitäten, auf der linken Seite gelegen hatte, schlief er endlich ein, und erwachte erst nach neun Stunden, jedoch völlig munter und wohl. 5) Einem Kaninchen von sechs Wochen wurden zwei Tropfen der obigen Blausäure auf die Nase gebracht, ohne dafs sich, aufser einigem Schlaf, sonst eine Wirkung gezeigt hätte. 6) Einige Tage später wurden demselben Kaninchen zwei Tropfen von der erwähnten Oelsolution gleichergestalt auf die Nase gebracht. Jetzt zeigten sich nach einigen Augenblicken Respirationsbeschwerden. Das Thier, welches vorher 150 Athemzüge in der Minute hatte, respirirte jetzt in derselben Zeit nur noch 90mal, der ganze Körper wurde aufgetrieben, und die hinteren Extremitäten streckten sich eben so krampfhaft wie bei dem Hunde im zweiten Versuche aus. Erst nach vier Stunden war das Thier wieder wohl. 7) Demselben Kaninchen wurden drei Tage später fünf Tropfen der geistigen Blausäure auf die Nasenspitze gebracht, aber es zeigte sich keine Wirkung davon. 8) Nach acht Tagen wurden ihm fünf Tropfen von der Mandelölsolution auf dieselbe Weise applicirt, und da erfolgten im Ganzen wieder dieselben Erscheinungen wie im sechsten Versuche, nur zeigte sich eine heftige Neigung zum Erbrechen, ein Zeittern des ganzen Körpers und eine Verminderung der Athemzüge bis auf 60 in der Minute. Das Thier schlief dann ein, und erwachte erst nach zehn Stunden, doch noch betäubt. Erst siebzehn Stunden nach dem Anfange des Versuchs befand es sich wieder völlig wohl.

Diese Versuche beweisen wohl sattsam, dafs das Oel der bittern Mandeln, und wahrscheinlich auch das des Kirschlorbeers, der Rinde vom Vogelkirschbaume, von den Kernen mehrerer Steinfrüchte u. s. w., in den davon destillir-

ten Wässern gewifs nicht gleichgültig sei, und an der Wirkung derselben einen grofsen Antheil habe. Wahrscheinlich sind das Oel und die Blausäure in mehreren Pflanzenkörpern auf eben die Art, wie der Gerbestoff und die Gallussäure in andern gepaart und verbunden; es liefse sich sonst durchaus nicht begreifen, wie jene destillirten Wässer bei einem verhältnifsmäfsig sehr unbedeutenden Gehalte an Blausäure, doch so bedeutende Wirkungen hervorzubringen im Stande sein sollten, als glaubwürdige Aerzte davon angeben. Denn wenn nach Giese's genauen Untersuchungen in 400 Granen des destillirten Wassers von Kirschlorbeerblättern und von der Rinde des Prunus Padus kaum ein Viertelgran reiner Blausäure, und in einer gleichen Menge des Bittermandelwassers (nach der Pharmac. boruss. bereitet) nur ein Achtelgran dieses Oels enthalten ist; so würde sich die Quantität der Blausäure zu der Quantität des Wassers in den beiden ersten Präparaten wie 1 zu 1600, und in dem letzten wie 1 zu 3200 verhalten, während sich in der nach Giese's Vorschrift bereiteten wäfsrigen Blausäure [1]), die letztere zu ihrem Auflösungsmittel wie 1 zu 30 verhält. Von dieser letzteren aber vertragen viele Personen nicht selten bis 15 Gran des Tages [2]), was in Rücksicht des Gehaltes an Blausäure so viel sein würde, als 1600 Gran von dem des Bittermandelwassers. Schwerlich möchte indessen das letztere binnen 24 Stunden in dieser Quantität ungestraft gereicht werden, was gewifs von dem Oelgehalte an sich herzuleiten ist. Darf dieser

---

1) Die Vorschrift dazu ist folgende: 1 Theil blausaures Eisenkali wird mit 6 Theilen Wasser und 0,89 Theilen Schwefelsäure (von 1,842 Gewicht) einer langsamen Destillation unterworfen, und dann noch so viel Wasser zugesetzt, dafs die Flüssigkeit das sechsfache Gewicht des angewandten blausauren Kali's beträgt.

2) Coullon stieg sogar ohne nachtheilige Folgen bis 80 Tropfen der Vauquelinschen Blausäure.

aber bei der Wirkung nicht übersehen werden, so läfst es sich auch erklären, warum ein schon vor längerer Zeit bereitetes Kirschlorbeer- und Bittermandelwasser noch eben so grofse Wirksamkeit äufsert, als starken Geruch und Geschmack besitzt, wenngleich die Blausäure beim Stehen immer mehr und mehr, bis auf ein Minimum, daraus verschwindet, wie neuere vom Prof. Ficinus und Dr. Struve allhier angestellte Versuche bestätigen. Vielleicht ist dieses Verschwinden auch Ursache, warum der Gehalt des Kirschlorbeerwassers an Blausäure von verschiedenen Chemikern so verschieden angegeben wird; denn nach Schubarth's Untersuchungen war in 5 Drachmen 1 Scrupel frischen Kirschlorbeerwassers, 1 Gran concentrirter Blausäure enthalten, während Giese ungleich weniger fand. Ein Beweis, wie unzuverlässig die Anwendung jenes Wassers ist, wenn man blofs den Gehalt desselben an der erwähnten Säure berücksichtigt. Uebrigens sieht man aus diesen Beobachtungen zugleich, dafs der Geruch nach bittern Mandeln nicht von der Blausäure herzuleiten ist, denn er bleibt in den Wässern und Oelen, die ihn an sich tragen, auch nach der Entziehung der letztern zurück, so wie vergleichende Versuche es auch direct beweisen, dafs die Blausäure das Geruchsorgan ganz anders afficirt, als das Oel der bittern Mandeln.

Den angeführten Beobachtungen zufolge möchte es also wohl der Mühe werth sein, die Wirkungen der Blausäure von einer Seite, und der das ölige Princip der bittern Mandeln oder des Kirschlorbeers enthaltenden Wässer von der andern Seite, einer nochmaligen Prüfung zu unterwerfen, und die dabei beobachteten Erscheinungen sorgfältig zu vergleichen. Dies könnte aber nur mit Nutzen geschehen, wenn man erstlich den Gehalt der genannten Wässer an Blausäure genau bestimmte, und in den vergleichenden Versuchen solche Dosen davon anwendete, dafs der Blausäuregehalt derselben mit dem Gehalte der zu reichenden verdünnten reinen Blausäure übereinkäme; und zwei-

tens wenn man ein von der Blsusäure gereinigtes Oel der genannten Substanzen in Wasser dergestalt auflöste, dafs die Mischung eben so viel Oel enthielte, als eine damit zu vergleichende Aqua Laurocerasi oder Aqua amygdalarum amararum, und nun gleiche Dosen davon unter gleichen Umständen reichte. Ich bitte daher diejenigen, welche Gelegenheit und Lust haben, dergleichen Versuche anzustellen, das Resultat derselben öffentlich mitzutheilen, indem es nach meiner Meinung von der höchsten Wichtigkeit ist, die Wirkung heroischer Mittel genau zu kennen. Gern hätte ich dieselben an meinem eigenen Körper veranstaltet, wäre ich nicht längere Zeit hindurch von einer Kränklichkeit heimgesucht worden, welche reine Folgerungen daraus abzuleiten verhindert haben würde; indessen behalte ich mir dergleichen Proben zu machen für die Zukunft vor, und bemerke hier nur, dafs die gegen mancherlei Beschwerden von mir als Medicin nicht selten angewandte Blausäure Effecte hervorbrachte, welche von dem Kirschlorbeerwasser keinesweges gerühmt werden konnten, so dafs ich glaube, die mit Recht hochgepriesene Blausäure fange an, mit Unrecht durch ihre Substituten verdrängt und in ihrem Werthe herabgesetzt zu werden. Gewifs ist dieselbe, mit gehöriger Behutsamkeit angewandt, nicht mehr zu fürchten, als die ihr analogen Mittel, und ich habe mich am liebsten der nach Giese's Vorschrift bereiteten wässerigen bedient, theils weil sie weniger concentrirt und doch zugleich sehr haltbar ist, theils weil ihre Wirkungen durch keinen Zusatz von Weingeist abgeändert werden; denn die Gegenwart des letztern ist gewifs bei entzündlichen Krankheiten und manchen Nervenverstimmungen nicht ganz gleichgültig. Um ganz sicher zu gehen, ist eine Verdünnung derselben mit Zuckerwasser sehr zu empfehlen, weil sie durch dieses fixirt, aber keinesweges verändert wird, während sie aus andern Mischungen entweder entweicht, oder durch dieselben zersetzt wird. Für einen Erwachsenen von mittler Constitution, fand ich eine Mischung aus zwölf

Tropfen der Gieseschen Blausäure, drei Unzen destillirten Wassers und drei Drachmen Zucker, zwei- bis viermal des Tages zu einem Eßlöffel voll gegeben, am geschicktesten.

II.

W. T. Brande, Secret. der Königl. Societät zu London, Mitglied der Königl. Instit. und Professor der Chemie an derselben u. s. w., Handbuch der Materia medica und Pharmacie. Aus dem Englischen übersetzt und mit Anmerkungen versehen von Friedrich Wolf, der Weltweisheit Dr. und Prof. Erste und zweite Abtheilung. Leipzig, bei Fr. Fleischer. 1826. 8. XIV und 650 S. (2 Thlr. 16 Gr.)

Das vorliegende Werk kann immer nur als ein Fremdling in der deutschen Litteratur angesehen werden, indem es die Mängel der englischen Bearbeitungsweise der Heilmittellehre nur zu deutlich offenbart, und darin eben ein Hindernifs seiner allgemeinen Brauchbarkeit findet. Die therapeutische Seite der Arzneien ist meistens höchst mangelhaft abgehandelt, es finden sich kaum 10 Mittel, die in dieser Beziehung erschöpfend dargestellt sind; die Angaben sind auf einzelne Krankheitsformen gerichtet, und keinesweges durch wissenschaftliche Anzeigen gehörig begründet. Dagegen findet man eine grofse Menge zusammengesetzter Arzneiformeln, die gar nicht hierher gehören und nur dazu dienen können, Empirikern des geringeren Schlages zum Leitfaden zu dienen. Die pharmaceutische Seite des Werkes ist zwar etwas reichlicher ausgestattet, jedoch ebenfalls in vielen deutschen Werken besser, als hier behandelt. Die Gränzen der ersten Abtheilung werden übrigens nicht streng

streng beobachtet; sie soll, wie es scheint, nur solche Mittel enthalten, die wir Simplicia nennen, sie liefert jedoch auch manche Composita, z. B. Calomel, Glaubersalz u. m. a.

Die Ordnung der Stoffe ist die in England schon von jeher (Lewis) beliebte alphabetische. Hierdurch wird das Werk für den, welcher die Arzneimittellehre erst kennen lernen will, unbrauchbar; denn nur ein höchst mechanischer Kopf könnte glauben, durch ordnungsloses Studieren zu einer wahren Erkenntnifs des Gegenstandes zu gelangen. Das Werk könnte in der Form, welche es hat, nur dann nützlich werden, wenn es als Lexicon zum Nachschlagen dienen könnte; hierzu pafst es aber wegen der Unvollständigkeit der mitgetheilten Notizen durchaus nicht.

Der Verf. hat das Streben, eine Menge, zum Theil trefflicher Arzneien aus der Materia medica zu verbannen, indem er sie bald durch scheinbar ähnliche Mittel für ersetzbar, bald überhaupt für unnütz hält. Wie weit ihm hierin beizupflichten sei, mögen unsere Leser beurtheilen, indem wir ihnen einen Theil der mit dem Verbannungsurtheile belegten Stoffe aufzählen: Absinthium, Aconitum, Knoblauch, Althäa, Dulcamara, Foeniculum, Humulus Lupulus, Ratanhia. Von vielen andern Mitteln fällt er ein mit der Praxis deutscher Aerzte durchaus widersprechendes Urtheil. Der Salmiak, der in Deutschland seit geraumer Zeit ununterbrochen, neuerdings aber besonders häufig angewandt worden ist, soll nie innerlich gegeben werden. Der Nutzen der Belladonna wird als sehr ungewifs bezeichnet. Der Kampher wirkt in Gaben von 1 — 3 Granen beruhigend. Canthariden pflaster soll bei Anlage zur Wassersucht nicht angewandt werden. Die China erhält bei Lungenleiden ein zwar nicht unbedingtes, aber doch viel gröfseres Lob, als wir ihr aus bekannten Gründen zu ertheilen pflegen. Das Quecksilber wird ein entschiedenes Reizmittel (?) genannt. Von dem Quecksilbersublimat wird behauptet, dafs ihn niemand in der Syphilis anwende. Brechmittel sollen beim Anfange der Fieber gereicht wer-

den, um deren Heftigkeit abzustumpfen. Die Myrrhe wird ein stärkendes Mittel genannt. Eben so soll das schwefelsaure Kupfer als stärkendes Mittel in der Epilepsie heilsam sein. Die Serpentaria, welche in England nicht häufig angewandt werden soll, wird in einer bei uns nicht leicht vorkommenden Gabe verordnet, nämlich eine Unze auf ein halbes Quart von heifsem Wasser, vier Stunden lang zu maceriren.

Zu den wenigen belehrenden Angaben rechnen wir folgende: Der Essig wird in England jetzt oft aus Holz bereitet. Bei weifsem Sande im Harne wird Essig, bei rothem Magnesia empfohlen. Die Wirkung der Säuren als Gegenmittel bei narkotischen Vergiftungen wird für unkräftig erklärt. Schwefelsäure wurde, nachdem sie schon einige Stunden im Magen verweilt hatte, ausgeleert und der Mensch am Leben erhalten. Die Aloë wird als Gegenmittel der durch Opium hervorgebrachten Verstopfung empfohlen. Das schwefelsaure Kupfer entdeckt $\frac{1}{2000}$ Blausäure in thierischen Flüssigkeiten. Wenn durch Digitalis eine Verminderung des Pulses bewirkt worden, so soll schon eine kleine Bewegung im Stande sein, eine gefährliche schnelle Vermehrung desselben hervorzubringen. Das Lob der Tinctur der Digitalis möchte nicht allgemein anerkannt werden, da nicht leicht bei irgend einem Mittel die Verbindung mit Weingeist unschicklicher sein kann, als bei diesem. Die Verbindung des Opiums mit Abführmitteln wird gelobt. In der That sind die theoretischen Gründe, welche man gegen diese Verbindung aufstellen könnte, nicht haltbar.

Einzelne Mittel sind mit besonderer Vorliebe abgehandelt, z. B. Opium und Quecksilber, andere hingegen sehr mangelhaft, z. B. Honig, Moschus, Flieder und Pomeranzen. Die weitläuftige Angabe der Behandlung der Bleikolik lag aufser den Gränzen des Werkes. Ueber die Verdünnungen der Schwefelsäure mit Wasser und über den Gehalt an Weingeist in verschiedenen Weinen sind interessante Tabellen mitgetheilt. Jedoch vermifst man bei den letztern

jede Angabe über die weifsen französischen, so wie über die Rhein- und Ungarweine. Dafs der Portwein empfohlen ist, dürfte bei einem Engländer nicht zu verwundern sein; jedoch sollten Deutsche billig gegen diese Empfehlung gewarnt werden. Dafs in England gutes Opium durch Cultur gewonnen wird, ist bemerkenswerth.

Die in dem ganzen Werke befolgte neuere Nomenclatur giebt einen neuen Beweis, wie begründet des ehrwürdigen Hufeland's Rath ist, neue veränderliche Namen nicht mit alten Bezeichnungen zu vertauschen. Ist es etwa ein Vortheil, das arabische Gummi unter Acaciae gummi, den Cremor tartari unter Potassae Supertartras, den Borax unter Sodae Subboras, das Gummiguttae unter Combogia, die Angustura unter Cusparia, die Ratanhia unter Krameria verzeichnet zu finden? Kann man von dem Praktiker, der die Ausbildung der Naturgeschichte nicht immer gleichmäfsig verfolgen kann, verlangen, dafs er jene ihm bekannten Mittel unter den ihm zum Theile ganz fremden Namen aufzufinden vermöge?

Die angegebenen englischen Maafse sind durch den Hrn. Uebersetzer erläutert, der durch Anmerkungen, die gröfstentheils sich auf die preufsische Pharmacopöe beziehen, den einzelnen Mängeln so viel als möglich abgeholfen hat. So hat er z. B. eine wunderliche Verwechselung des Laurocerasus mit Laurus gerügt. Die neuen Pflanzenalkalien sind hier nicht mit der gebräuchlichen Endigung in, sondern mit der ia versehen, z. B. Atropia, Hyoscyamia. Der Verf. schreibt immer Calumba, wogegen sich nichts sagen läfst; hingegen sind Cariophylli, Staarine, Arugo, Granati cordex, theils Schreib-, theils Druckfehler.

An vielen Orten giebt der Verf. auffallende Beweise der bekanntlich sehr schlechten Medicinalpolizei seines Landes. So wünscht er z. B. den Arsenik aus den Apotheken entfernt, weil durch unbefugten Ankauf und durch die bei dem Verkaufe angewandten Gefäfse vieles Unglück erfolge. (Incredibile dictu!)

Die zweite Abtheilung, welche die Präparata und Composita enthält, bestätigt völlig die Ansicht, welche wir bei der ersten über die litterarische Stellung dieses Werkes gegeben haben. Es ist keine Arzneimittellehre, sondern ein Handbuch der Pharmacie, welches mit einigen Bemerkungen über den Gebrauch der Arzneien versehen ist. Es ist aus den für Apotheker gehaltenen Vorlesungen über die Londoner Pharmakopöe entsprungen, und als ein fortlaufender Commentar derselben zu betrachten. Dafs man Apothekern eine, freilich höchst mangelhafte, Ansicht vom Gebrauche der Mittel als Zulage zur Pharmacie mitgiebt, darf in einem Lande nicht auffallen, wo die Apotheker bekanntlich ärztliche Praxis üben. Da nun diese praktischen Mittheilungen, sammt den beigefügten zahlreichen Arzneiformeln, für deutsche Aerzte fast ganz unbrauchbar sind, und viele der hier aufgestellten Vorschriften auch pharmaceutisch nichts Neues oder nichts Besseres mittheilen, so sind wir fest überzeugt, dafs eine auf wenigen Bogen mittheilbare Uebersetzung der pharmaceutischen Verbesserungen dem litterarischen Bedürfnisse besser entsprochen haben würde, als die Uebersetzung des ganzen Werkes. Da Ref. sich nicht befugt glaubt, über das, was ganz in die technische Pharmacie gehört, ein Urtheil abzugeben, und es auch zu weitläuftig wäre, einzelne Eigenthümlichkeiten in der Bereitung speciell anzugeben, so wird seine Anzeige auch von der zweiten Abtheilung nicht ausführlich sein können. Sie darf dies um so weniger sein, als das Werk regelmäfsig den in die Londoner Pharmakopöe aufgenommenen Mitteln folgt, welche bereits als anderweitig durch den Codex medicamentarius Europ. bekannt vorausgesetzt werden dürfen. Der Verf. ist übrigens nicht überall mit der Londoner Pharmakopöe zufrieden, und räth hin und wieder andere Bereitungen an, als diese vorschreibt. Auch nimmt er oft darauf Rücksicht, dafs ein grofser Theil der Präparate im Grofsen, theils durch Fabriken, theils durch die Apothekerhalle verfertigt werden, wobei der Gebrauch sehr wirksamer

Apparate, z. B. der Dampfmaschine, als die Tagseite, hingegen der bei allem Fabrikenwesen leicht entstehende Mangel an Zuverlässigkeit als die Nachtseite anzusehen ist. Es liefert auch dieses Werk den freilich kaum jetzt noch nöthigen Beweis, dafs unser Apothekerwesen und überhaupt unsere gesammte Medicinalverfassung denen Englands bei weitem vorzuziehen sind. Die Nothwendigkeit der Wiederannahme der alten pharmaceutischen Nomenclatur ergiebt sich auch aus dieser Abtheilung wieder, indem die vielen neuen Benennungen wahrhaft sinnverwirrend sind. Wer wollte z. B. in dem Hydrargyrum nitrico-oxydum den rothen Präcipitat, oder in Antimonii sulphuretum praecipitatum den Goldschwefel wiedererkennen? An vielen Stellen giebt übrigens der Verf. zu erkennen, dafs die neue Nomenclatur nicht ausreiche, z. B. bei Quecksilbersublimat und Calomel. Auch ist es merkwürdig, dafs er oft Mitteln, die vom chemischen Gesichtspunkte aus getadelt werden können, indem sie kein Ganzes bilden, das Lob ertheilt, dafs sie wirksame Heilmittel abgeben, während er andererseits viele wirksame Arzneien aus blofs chemischen Gründen, die auch an sich selbst nicht immer anerkannt werden können, oder aus unbegründeter Zweifelsucht als unwirksam verwirft. Zu den letztern gehören: Benzoë, Chlorine, Cuprum sulphurico-ammoniatum, Flores sal. ammoniaci martiales, Aethiops mineralis, unreife Pommeranzen, Fenchelwasser, Abkochung des isländischen Mooses, Cascarillentinctur, Althäasyrup u. a. m. Während wir alle diese Mittel für sehr nützlich halten, verwerfen wir andererseits eine sehr grofse Menge der von ihm aufgeführten Zusammensetzungen, weil sie überhaupt gar nicht zu Officinalformeln geeignet sind. Sie sind es schon deswegen nicht, weil sie nicht lange unverdorben aufbewahrt werden können; wäre dies aber auch möglich, so müfsten sie dennoch verworfen werden, weil sie der gemeinsten Quacksalberei die Hand reichen und den verständigen Arzt belästigen, welcher in der gröfsten Beweglichkeit der Formeln das beste

Mittel erblickt, um einer fabrikmäfsigen Krankenbehandlung zu entgehen. Nur diejenigen Zusammensetzungen, die nicht schnell bereitet werden können und die zugleich lange Zeit gegen Verderben geschützt sind, gehören in eine Pharmakopöe. Zu diesen verwerflichen Präparaten rechnen wir sämmtliche Infusa, Decocta, Mucilagines, Mixturae und Confectiones. Ref. nimmt übrigens keinen Anstand, die wenigen Mittel der ebengedachten Arten, welche die preufsische Pharmacopöe aufgenommen hat, aus derselben hinaus zu wünschen.

Wir gehen nunmehr zu einer gedrängten Inhaltsanzeige über, bei welcher nur die in Deutschland minder bekannten Dinge hervorgehoben werden sollen. — Säuren: Die Bereitung der reinen Citronensäure wird sehr ausführlich angegeben, was uns um so unnöthiger scheint, als wir zum ärztlichen Gebrauch keiner von den anderweitigen nähern Bestandtheilen des Citronensaftes getrennten Citronensäure bedürfen. In Hinsicht auf die Salzsäure ist Davy's bekannte Ansicht befolgt, daher sie den Namen hydrochloric Acid trägt. Sie wird übrigens gleich andern Mineralsäuren bei einem weifsen sandigen Niederschlage aus dem Harne empfohlen. Die Salpetersäure wird auch bei bösen Geschwüren belobt, deren Beschaffenheit jedoch nicht näher angegeben wird. — Alkalien und ihre Salze: Der Spiritus Mindereri nach der hier angegebenen Bereitung entspricht zufolge der nach Chaussier mitgetheilten Bemerkung des Uebersetzers eben so wenig dem ursprünglichen Präparate, als der in der preufsischen Pharmakopöe angegebene, indem jenes aufser dem essigsauren Ammonium noch eine seifenartige, aus branstigem Oele und Ammonium gebildete Verbindung in sich schlofs. Der Verf. rühmt denselben auch als äufseres Reizmittel, heifs auf Flanell, bei der häutigen Bräune. (?) — Die unvollkommenen und vollkommenen Sättigungen, so wie die Uebersättigungen der Alkalien mit Säuren sind hier wie in den folgenden Abschnitten, mehr auseinander gehalten, als in der preufsischen

Pharmacopöe. — Erden und ihre Salze: Der Liquor aluminis compositus ist als Officinalformel sehr entbehrlich. — Metalle und ihre Salze: Bei diesen ist die therapeutische Seite besonders mangelhaft bearbeitet. Selbst die so sehr ungleichartige Anwendung ein und desselben Mittels in verschiedenen Präparaten ist sehr mangelhaft angegeben, z. B. bei dem Quecksilber. Bei dem Spiefsglanze wird die zwar keinesweges neue, aber nicht hinlänglich beachtete Bemerkung wiederholt, dafs die niederen Oxydationsgrade hier wirksamer sind, als die höheren. Mit Recht werden alle Bereitungen dieses Mittels als unsicher verworfen, deren Oxydationsstufe nicht immer gleichmäfsig ist. Die Brechweinsteinsalbe soll wegen der quälenden Geschwüre selten angewandt werden. Der Brechwein wird wegen der in demselben vorkommenden Niederschläge und der daraus hervorgehenden ungleichmäfsigen Wirkung verworfen, wogegen eine zu demselben Zwecke dienende geistige Verbindung des Spiefsglanzes empfohlen wird. — Bei dem Arsenik ist der einzige krankhafte Zustand, in welchem derselbe mit vollem Rechte angewandt werden kann, der Krebs, nicht erwähnt worden. — Die Eisenbereitungen der preufsischen Pharmacopöe dürften viel vorzüglicher sein, als die hier angeführten. — Unter den Quecksilberbereitungen ist das Hydr. c. creta auffallend, welches als ein sehr mildes Mittel in England häufig gebraucht zu werden scheint. Hingegen wird über andere ähnliche Präparate ein hartes Urtheil gefällt. — Der innere Gebrauch des Bleies ist nach der Meinung des Ref. zu unbedenklich empfohlen. — Bei dem Zink ist Calamina praeparata zuerst aufgeführt. Dafs manche Aerzte die frühere Bereitung der Flores Zinci für wirksamer halten, als die neuere, den chemischen Vorschriften mehr entsprechende, hätte wohl Erwähnung verdient. Das schwefelsaure Zink wird gegen das Wechselfieber sehr empfohlen; in einer eigenen übrigens noch Zimmt und Columbo enthaltenden Formel ist die Gabe erwähnt. Wir erwähnen hierbei, dafs überhaupt

die Gaben sehr mangelhaft angeführt sind, und gewöhnlich nur da angetroffen werden, wo man sie aus speciellen Formeln erkennt. — Bereitungen aus dem Schwefel. — Von den Pflanzen: Es folgen bekannte Angaben über die einzelnen brauchbaren Theile der Pflanzen, und über die Art, sie zu erlangen. Wenn die Vorschrift, dafs jede Pflanze nur da, wo sie freiwillig wächst, gesammelt werden dürfte, streng beobachtet werden sollte, so dürfte keine Arzneipflanze künstlich angebaut werden, was in dieser Allgemeinheit ausgesprochen wohl nicht richtig sein dürfte. — Auch die Angabe, dafs alle Pflanzen vom vorigen Jahre weggeworfen werden sollen, ist zu allgemein. — Ueber die Aufbewahrung und Zubereitung der Arzneikörper. — Fette Oele. — Destillirte Oele: Mit Recht werden die Oelzucker als nicht zur Aufbewahrung geeignet angegeben. Auch das Terpenthinöl wird hier aufgeführt. — Destillirte Wässer: Ihre ungleiche Stärke wird hervorgehoben; der unangenehme Nebengeruch frisch destillirter Wässer wird der Destillirgeräthschaft zugeschrieben. — Um zu verhüten, dafs nachlässige Apotheker nicht in den Fällen, wo wir zur Verhütung von Zersetzungen reines destillirtes Wasser verordnen, dennoch gemeines Wasser anwenden, räth der Verf., aromatische destillirte Wässer anzuwenden. Allein wenn der Apotheker ungetreu der Vorschrift verfahren will, so kann er gemeinem Wasser etwas ätherisches Oel zusetzen, und ihm dadurch den Anschein eines destillirten aromatischen Wassers geben. — Infusa: Dergleichen Bereitungen werden von Chamillen, Merrettig, Pommeranzen, Columbo, Gewürznelken, Cascarilla, Catechu, China, Cusparia d. i. Angnstura, Fingerhut, Gentiana, Leinsaamen, Quassia, Rhabarber, Rosen, Senna, Simaruba und Tabak angeführt. — Schleime: von arabischem Gummi und Stärkemehl. — Abkochungen: von Aloë, China, Quitten, Dulcamara, Gerste, isländ. Moos, Malven, Mohn, Eichenrinde, Sarsaparilla, Ulmenrinde und weifser Nieswurz. — Extracte: Ueber die Bereitung

dieser Mittel wird weniger Bedeutendes gesagt, als bei der grofsen Ungleichmäfsigkeit derselben wirklich zu sagen ist. Bei der Belladonna wird Hahnemann's Anwendung derselben gegen das Scharlachfieber getadelt; der Verf. hat jedoch nicht beachtet, dafs die Rede hier nicht sowohl von der Heilung eines vorhandenen, als von der Hemmung eines noch nicht entwickelten Scharlachfiebers ist. — Bei den Chinabereitungen fehlen das Chinin und Cinchonin mit ihren Zusammensetzungen. — Extr. Liquiritiae wird statt des aus Spanien eingeführten Lakritzensaftes empfohlen. — Extr. Papaveris wird als ein mildes Opium, dessen mittlere Gabe 5 bis 10 Gran sei, aufgeführt. — Das Extr. Sarsaparillae ist uns ebenfalls ungewöhnlich. — Mixturen: aus Ammoniacum, süfsen Mandeln, Asa foetida, Campher, gebranntem Hirschhorn, Kreide, Eisen, Guajac und Moschus. — Spiritus: Alcohol, dann Spir. Ammoniae simpl., foet., aromat., succin., Anisi, Armoraciae comp., Camphorae, Carvi, Cinnamomi, Colchici, Juniperi comp., Lavend. simpl. et comp., Menth. pp. et vir., Myristicae, Pimentae, Pulegii et Rorismarini, Eau de Cologne. — Tincturae: Der Verf. betrachtet sie als ziemlich entbehrlich. Es werden folgende angeführt: Tinct. Aloës simpl. et comp., Asae foetidae, Aurantiorum, Benzoini, Calumbae, Camphorae comp., Cantharidum, Capsici, Cardamomi simpl. et comp. (letztere vorzüglich zum Färben von Arzneien!), Cascarillae, Castorei, Catechu, Cinchonae simpl., ammon. et comp., Cinnamomi simpl. et comp., Digitalis, Gentianae comp., Guajaci simpl. et ammon., Helleb. nigri, Humuli, Hyoscyami, Jalappae, Kino, Myrrhae, Opii (ohne Anführung des Laudanum), Rhei simpl. et comp., Scillae, Sennae, Serpentariae, Valerianae simpl. et ammon., Zingiberis. — Bereitung der Aetherarten: Die Erklärung der Aetherbildung wird auf ein verändertes Gewichtsverhältnifs der entfernten Bestandtheile gegründet. Unter den Arten des Aethers wird Oleum aethereum aufgeführt, welches von dem Uebersetzer zur Vermeidung eines Mifsverständnisses

sehr gut durch Aetheröl übersetzt wird. Es entsteht dasselbe nämlich aus einem bei der Aetherbildung in der Retorte zurückgebliebenen Oele, welchem etwas Aether zugemischt ist. Spir. aetheris aromaticus und Aeth. sulphurici comp. sind ebenfalls uns, jedoch nicht zu unserem Nachtheile, fehlende Bereitungen. — Weine: von Aloë, Colchicum, Ipecacuanha, Opium und Veratrum, sämmtlich entbehrlich. — Essige: nur von Colchicum und Scilla. — Bereitungen aus dem Honig. — Syrupe: Nur die von Sarsaparilla, Senna, Tolu-Balsam und Ingwer sind eigenthümlich, aber kaum der Nachahmung werth. — Confectiones: theils Conserven, theils Lattwerge enthaltend, von Mandeln, Gewürzen, Pommeranzen, Cassia, Opium, schwarzem Pfeffer, Hambutten, Essigrose, Raute und Senna. — Pulver: Aloës comp., Cinnamomi comp., Contrajervae comp., Cornu usti c. Opio, Cretae comp., Cretae comp. c. Opio, Ipecac. comp., Kino comp., Scammoneae comp., Sennae comp., Tragac. comp. — Pillen: Der Verf. erkennt das Unnütze dieses und des vorigen Abschnittes an; dennoch führt er neun Arten officineller Pillen auf. — Bereitungen aus thierischen Substanzen: der magerste Abschnitt des ganzen Buches. — Pflaster. Als eigenthümlich führen wir nur an: Empl. Ammoniaci c. Hydrargyro, Cerae, Cumini, Picis comp. und Saponis. — Cerate. Merkwürdig sind hier: Cer. Calaminae, Sabinae und Saponis. — Salben. Zu bemerken sind hier: Ung. Picis nigrae, Picis liquidae, Sambuci und Veratri. — Linimente. — Umschläge. —

Aufser dem Register sind dem Werke zwei Tabellen beigefügt. Die erstere giebt für mehrere wichtige Zusammensetzungen das Verhältnifs an, in welchem sich der bedeutendste Bestandtheil des Mittels seiner Quantität nach vorfindet. Die zweite Tabelle enthält die Gewichte der entfernten Bestandtheile bedeutender Mittel, z. B. kohlensaures Ammonium aus 17 Theilen Ammon. und 22 Theilen Kohlensäure, salpetersaures Kali aus 48 Theilen Kali

und 54 Theilen Salpetersäure. Die Angabe dieser Verhältnisse findet sich übrigens auch bei den einzelnen Bereitungen, und ist eine schätzbare Zugabe, obgleich sie in praktischer Beziehung selten bedeutend ist. — Dafs die Uebersetzung treu sei, haben wir zwar nicht durch Vergleichung des Originals ermitteln können; indessen kann der Name des als chemischen Litterators sehr berühmten Uebersetzers dafür hinlängliche Bürgschaft gewähren.

Lichtenstädt.

III.

Observations on the use of the Colchicum autumnale in the treatment of Gout and on the proper means of preventing the recurrence of that disorder. By Charles Scudamore M. D. etc. London 1825. 8. 116 S. [1])

Diese kleine Schrift, die gröfstentheils nur für einen Auszug eines gröfseren Werkes über diesen Gegenstand [2]) von demselben Verfasser angesehen werden kann, in jetziger Form aber auch für den Laien geschrieben zu sein scheint, — enthält mehrere praktische Andeutungen in Rücksicht der nächsten Ursache und der Behandlung der Gicht, die, obgleich deutschen Aerzten gewifs nicht fremd, doch immer wiederum geprüft zu werden verdienen. Obschon aber der Verf. den Gebrauch des Colchicum besonders zu berücksichtigen verspricht, so erwähnt das Buch doch diesen Gegenstand nicht im Besonderen, und die ge-

---

1) Vergl. Bd. I. H. 3. S. 257. d. A.

2) Treatise on the nature and cure of Gout and Rheumatism. etc.

sammte Behandlungsweise der Gicht ist offenbar die Hauptsache. —

Nachdem der Verf. sehr richtig bemerkt hat, dafs die äufseren Symptome der Gicht mehr Nebensache sind, und das Uebel eigentlich in einer Ueberfüllung der Gefäfse der Unterleibseingeweide, und besonders der Leber besteht, mithin von einer besonderen erblichen Anlage, oder von einer besonderen Lebensart (viel Fleisch, Weintrinken u. s. w.) hervorgebracht wird, erwähnt er die Meinungen und Arzneimittel einiger älteren Schriftsteller, und kommt zuletzt auf das in den neuesten Zeiten empfohlene Gichtmittel, das Colchicum autumnale. Nach vielen Versuchen an Menschen und Thieren, sieht er das Acetum colchici, besonders mit Magnesia und Bittersalz verbunden, für das beste, mildeste und gefahrloseste Präparat der Zeitlose an. Die Wilsonsche Tinctur, die Eau médicinale, das Reynoldsche Specificum und alle übrigen Colchicumpräparate, den Essig ausgenommen, sollen sehr heftige Wirkungen hervorbringen, am häufigsten eine Entzündung in der Schleimhaut des Darmkanals erregen, und, obgleich sie auf eine kurze Zeit die Gichtparoxysmen verkürzen oder mildern, doch bald die Krankheit verschlimmern und Veranlassung zu vielen hartnäckigen und gefährlichen Symptomen geben. Indessen ist es wohl zweifelhaft, ob die genannten Arcana alle Colchicum enthalten, wenigstens kann der Umstand, dafs sie beinahe dieselben Symptome hervorbringen, nicht als ein vollgültiger Beweis davon angesehen werden.

Dem Zeitlosenessig giebt Sc. unbedingt den Vorzug vor dem Zeitlosenwein, ist aber weit davon entfernt, das Colchicum überhaupt für ein eigentliches Specificum der Gicht zu halten. Es könne wohl auf die einzelnen Erscheinungen derselben und auf das begleitende Fieber bedeutend einfliefsen, wirke aber nicht auf die nächste Ursache des Uebels ein, und passe daher mehr, wo man es mit einem

gereizten Nervensystem, als mit Fehlern der Unterleibseingeweide zu thun habe.

Des Verf. vielgerühmte Behandlungsweise der Gicht besteht in der Anwendung eröffnender und alterirender Mittel, und in einer regelmäfsigen Diät; im Gichtanfalle selbst, aber auch nur dann, giebt er das Acetum colchici, in Verbindung mit eröffnenden Mitteln, z. B. mit Bittersalz. Die Glieder werden Morgens und Abends mit lauwarmer Camphermixtur und Weingeist gebäht. Hierauf werden tonische Mittel mit eröffnenden und alterirenden verbunden, und sobald die chronische Entzündung und die Empfindlichkeit der Glieder entfernt sind, Waschen mit lauwarmem salzigen Wasser vermittelst eines Schwammes, mäfsige Friction und Schampuen verordnet. Man hört allmählig mit dem Gebrauche der alterirenden und eröffnenden Mittel auf, giebt dann und wann Tonica, und nimmt die gehörige Rücksicht auf Bewegung in freier Luft, Diät, u. s. w. — Was Sc. S. 67 — 68 über das Wiedererwecken der zurückgetretenen Gicht sagt, ist allgemein bekannt. — Von S. 77 — 82 spricht er von den Wirkungen der Sarsaparille, die er als ein mildes tonisches Mittel sehr erhebt. Da aber nur die Rinde der Wurzel nach neueren Versuchen das Wirksame der Pflanze enthält, so ist nur diese anzuwenden, und nur in der Form eines Aufgusses mit kochendem Wasser oder Kalkwasser, die er besonders wirksam gefunden hat. Vier Unzen, entweder allein, oder mit andern Arzneimitteln verbunden, scheinen ihm eine hinreichende Gabe der einfachen Wasserinfusion. Wird die Kalkwasserinfusion verordnet, so ist es dem Kranken sehr angenehm, die Gabe von 2, 3 oder 4 Unzen mit eben so viel oder auch weniger warmer Milch und einem Theelöffel Branntwein zu versetzen. Der Syrup der Sarsaparilla kann, um den Geschmack zu verbessern, dem wäfsrigen Aufgusse derselben zugesetzt werden; aber in gröfserer Quantität ist er des vielen schwerverdaulichen

Zuckers wegen nicht rathsam. Die Sarsaparilla ist nach dem Verf. besonders bei Schwäche mit grofser Reizbarkeit angezeigt, bei der die eigentlich tonischen Mittel nicht wohl vertragen werden, sondern Hitze, Unruhe u. dergl. mehr erregen. —

Weiterhin ist von dem Gebrauche des schwefelsauren Chinins die Rede. Sc. hat es von Gichtanfällen Genesenden mit grofsem Nutzen verordnet, und folgender Formel den Vorzug gegeben: ℞. Sulphat. Chinin. gr. ß. Infus. rosae ʒ x. Spir. myristic. Syrup. aurantior. āā ʒ j. Acid. sulphur. dil. gtt. ij. M. f. haustus. Die Schwefelsäure soll das Chinin aufgelöst erhalten, und ihr Zusatz bei jedem hinzukommenden Gran Chinin um zwei Tropfen verstärkt werden. — In solchen Fällen von gichtischem Uebelbefinden, das sich nicht durch deutliche Symptome ausspricht, widerräth der Verf. sehr den Gebrauch des Zeitlosenessigs, und bedient sich hier derselben Behandlung, wie bei gewöhnlichen Leberbeschwerden. Der Mercur darf aber nur als abführendes, oder als alterirendes Mittel in Verbindung mit eröffnenden Arzneien gegeben werden. — Extractum Colocynthidis, Rhabarber, kleine Gaben Ipecacuanha, Seife, Meerzwiebel, Aloë, Bittersalz sind die übrigen Mittel, die hier nach bekannten Anzeigen in Gebrauch kommen.

In der prophylaktischen Kur legt Sc. natürlicherweise vielen Werth auf Diät und Lebensart, und giebt in der Rücksicht mehrere wichtige und vortreffliche, obgleich nicht vollständige Regeln. Hauptregel ist es, alles zu Nahrhafte und Schwerverdauliche zu vermeiden. Mit Arzneien hat man vorzüglich die Plethora abdominalis, die immer einem Gichtanfalle vorausgeht, zu beseitigen. Gelind eröffnende Mittel, dann und wann gegeben, entsprechen diesem Zwecke am besten, so wie z. B. einige Gran Rheum und Magnesia. Viele Kranke haben durch die Gabe von 6 — 8 Gran dieser beiden Mittel, jeden Morgen genommen, die Rückfälle vermindert; aber für die Mehrzahl der Gichtkranken sind stärker eröffnende Mittel angezeigt, so

wie z. B. ein Electuarium aus Pulv. scammon. comp., Potass. supertartr. und Confect. sennae mit einer Zugabe von Syrup. cortic. aurantior., oder Pillen aus Scammonium, Colocynthis und Seife, und bisweilen auch eine Mercurialpille. Ueberhaupt meint der Verf., dafs jeder Gichtkranke es sich zu einer Hauptregel machen sollte, wenigstens einmal wöchentlich das ganze Jahr hindurch ein eröffnendes Mittel zu nehmen, und ferner darauf zu sehen, dafs er täglich einmal Leibesöffnung hat; diejenigen, welche sehr stark oder zur Gicht sehr geneigt sind, thäten sogar wohl, wenn sie sich alle Tage zweimal Oeffnung verschafften; worin wir ihm nicht unbedingt beistimmen können. Als eine Verdauungspille lobt er besonders 5 — 6 Gran der Pilul. Rhei comp. Pharmoc. Edinb. —

Endlich die Behandlung des Gichtanfalls, die wir schon oben berührt haben. Die gewöhnliche Gabe des Zeitlosenessigs, welche der Verf. reicht, ist von einer halben Drachme bis anderthalb Drachmen; am öftersten eine Drachme. Bisweilen wendet er dieses Mittel mit grofsem Erfolge in Pillenform an (das Extract vom Essig durch Inspissation erhalten; ein Gran davon ist ungefähr so viel als 80 Tropfen des flüssigen Essigs). Um die nächtlichen Schmerzen zu mildern, kann Opium, und um seine Wirkung auf die Haut hinzuleiten, mit James's Pulver oder Tartarus emeticus verbunden, gebraucht werden. — Stärkende Mittel sind, wie erwähnt, beinahe immer, besonders nachdem der Anfall vorüber ist, indicirt. — Das örtliche Leiden darf sich nicht selbst überlassen bleiben; die oben erwähnte Camphermixtur (?) lauwarm in Compressen, oder in einem Brotumschlage angewandt, lindert gewöhnlich das brennende Gefühl bedeutend, und verkürzt die Dauer der Entzündung, ohne sie zurückzutreiben. Wenn die Hitze des Gliedes sich gelegt hat, so soll man es nur einigemal täglich damit vermittelst eines Schwammes bähen, und des Abends, bei grofser Empfindlichkeit in den Theilen, einen Umschlag anwenden. — Gegen die zurückbleibende Steifigkeit und

Schwäche wird, neben den allbekannten Mitteln, auch das Schampuen empfohlen.

Obgleich wir dem Verf. von der in England gegen ihn gemachten Beschuldigung, dafs seine gegenwärtige Schrift nicht als eine neue, sondern nur als ein Auszug seiner früheren gröfseren über diesen Gegenstand zu betrachten sei, nicht freisprechen können, so darf sie doch vielleicht eben wegen ihrer gedrängten Kürze dem medicinischen Publikum willkommen sein, und verdient theils deswegen, theils wegen ihrer praktischen Tendenz, einem jeden Arzte empfohlen zu werden. —

Otto.

IV.

Schriften über Heilquellen.

---

1. Die Heilquellen von Borszéck, nach eigenen Erfahrungen in Kürze beschrieben von einem praktischen Arzte. Nebst einer Kupfertafel. Wien, in Commission und zu haben bei J. B. Wallishausser. 1825. 8. XII und 55 S.

Bei der immer gröfseren Aufmerksamkeit, die man den Mineralwässern jetzt schenkt, müssen wir dem Verf. Dank wissen, dafs er uns mit einer dermalen noch wenig bekannten und, wie es scheint, nicht unbedeutenden Heilquelle näher bekannt macht. Wir theilen aus der kleinen Schrift eine kurze Beschreibung dieses Wassers mit.

Der Borssecker Sauerbrunnen kommt in einem Gebirgsthale der Gyorgyó in dem Szecklerlande Siebenbürgens zu Tage, in einer an kalten alkalischen Wässern sehr reichen Gegend. Die Quelle ist in ein Behältnifs gefafst, und die Menge des in einer Viertelstunde abfliefsenden Wassers beträgt

beträgt 74½ Seitel siebenbürgischen Merkantilmaafses. Das Wasser behauptet jederzeit eine Temperatur von 8 Grad Réaumur; die Schwere desselben betrug bei 14 Gr. Réaum. 1,098. Im übrigen hat es die gewöhnlichen Eigenschaften der kalten Laugenwässer. Nach einer von der medicinischen Facultät zu Wien im Jahre 1822 angestellten Untersuchung waren in einem Pfunde von 16 Unzen folgende Bestandtheile enthalten: 56,27 Kubikzoll kohlensaures Gas, so innig an das Wasser gebunden, dafs es selbst bei einer Temperatur von 50 Gr. R. sich nur langsam verflüchtigte; 18,80 Gran kohlensaures Natron; 12,52 Gran kohlensaurer Kalk; 5,26 Gran kohlensaure Bittererde; 0,17 Gran kohlensaures Eisen; 1,75 Gran schwefelsaures Natron; 0,65 Gran salzsaures Natron; 0,87 Gran Thonerde; 0,87 Gran Kieselerde.

Dann folgt (S. 26) ein Abschnitt, der von der Wirkung und Heilkraft dieser Quelle handelt, nach dem sie sich gegen Verhärtungen und Verstopfungen im Unterleibe, Krankheiten der Urinwerkzeuge, Vereiterungen innerer Organe, hysterische und hypochondrische Zustände, gegen Erbrechen jeder Art (mit Ausnahme des von einer Magenentzündung herrührenden), Unfruchtbarkeit und Schleimhämorrhoiden wirksam beweisen soll. Angehängt sind mehrere Krankengeschichten, von denen die meisten jedoch so mangelhaft mitgetheilt sind, dafs sie uns wenig Aufschlufs für die besondere Anwendungsweise dieses Wassers geben.

Der Verf. verspricht in der Vorrede, nächstens eine vollständigere Beschreibung dieser Quelle zu geben. Möge er uns dann namentlich bestimmter die Krankheitsformen mittheilen, gegen die sich dieses Wasser hülfreich beweist. Der Analyse nach scheint es durchaus nicht ohne eigenthümliche Wirkungen sein zu können. Ref. wenigstens kennt kein Wasser, das einen so bedeutenden Gehalt an kohlensaurem Kalke besäfse, wie dieses. Auch ist der Gehalt an kohlensaurem Gase sehr bedeutend, und dürfte

wohl bedeutender als in irgend einem deutschen Laugenwasser sein.

G. H. R.

---

2. Der Schlofsbrunnen zu Karlsbad, litterarisch, geschichtlich, physikalisch, chemisch und medicinisch dargestellt, nebst vielen, auch andere wichtige Gegenstände dieses Heilortes betreffenden Bemerkungen. Von Dr. Johann Pöschmann, ausübendem Arzte zu Karlsbad u. s. w. Erster Theil, mit zwei Kupfern und dem Motto: Vitam impendere vero. Prag, bei C. W. Enders. 1826. S. XII und 163 S., nebst 20 Tabellen in 4. (1 Thlr. 8 Gr.)

Der erste Theil dieser Monographie des Schlofsbrunnens, dem ein zweiter, eigentlich medicinischer, bald nachfolgen soll, ist in vier Abschnitte getheilt, deren Inhalt wir mit einigen Bemerkungen kürzlich mittheilen wollen.

Im ersten Abschnitte werden in 27 Paragraphen die in den Schriften von Becher, Klaproth, Hoser, v. Harrer, Stöhr, Sartori, Hufeland, Mosch, Berzelius, Wetzler u. a. auf den Schlofsbrunnen Bezug habenden Stellen kritisch durchgegangen, und durch erläuternde und ergänzende Bemerkungen berichtigt.

Der zweite Abschnitt enthält in 62 Paragraphen die Geschichte des Schlofsbrunnens, wo der Verf. in einer Vorbemerkung erst seine Quellen angiebt, nämlich meist mündliche Mittheilungen noch lebender Karlsbader Einwohner und Beamten, die vorhandenen Protocolle und Urkunden und die Schriften der früher genannten Schriftsteller, und sodann sehr ausführlich die Geschichte des Schlofsbrunnens in zwei Zeiträumen, und zwar im ersten dieselbe von der Entdeckung bis zum Verschwinden des Schlofsbrunnens, in fünf Perioden geordnet, mittheilt; sie ist kürz-

lich folgende: Ein noch in Karlsbad lebender Einwohner bemerkte die Quelle 1769 als Knabe zuerst und bildete mit seinen Gespielen, von der Entwickelung der Luftblasen aus der Quelle angezogen, einen kleinen Graben mit Abfluſs, worin sie nach Kindesart spielend und sich Hände und Füſse darin badend, dadurch zufällig auf dessen Heilwirkungen aufmerksam machten, indem einige dieser Kinder, mit Krätzausschlägen behaftet, genasen, und man nun in ähnlichen Fällen das Wasser des schon damals Schloſsbrünnlein genannten Quelles zu Bädern holte und benutzte. Nach und nach wurde der äuſsere und innere Gebrauch dieses Wassers, wegen seiner niedrigeren Temperatur als die der übrigen Quellen Karlsbads, und wegen seines angenehm-säuerlichen Geschmackes, allgemeiner von Einheimischen und Fremden versucht, wodurch Becher darauf aufmerksam wurde, die erste chemische Untersuchung über seinen Gehalt anstellte, und 1789 bekannt machte. Der Brunnen wurde nun von der Ortsbehörde zuerst mit einer oberflächlichen hölzernen Fassung umgeben, 1797 aber regelmäſsig gefaſst und zugleich die Umgebung des Schloſsbrunnens verschönert. Funfzehn vom Verf. bekannt gewordene Krankheitsheilungen durch den Gebrauch des Schloſsbrunnens, nach Erzählungen Karlsbader Einwohner, werden zum Beweise alles dessen mitgetheilt. Den 2. September 1809 erfolgte der bekannte Sprudelausbruch, worauf bald der Schloſsbrunnen schwächer floſs, am folgenden Tage an Wärme verlor, und in der Nacht darauf ganz wegblieb.

Der zweite Zeitraum der Geschichte des Schloſsbrunnens, in drei Perioden geordnet, erstreckt sich von dem ersten Versuche den verschwundenen Quell wieder aufzufinden, bis auf den heutigen Zustand desselben. Bald nach seinem Verschwinden sowohl, wie im Jahre 1813, wurde ihm nachgespürt, allein vergebens, indem sich zwar nach dem letzteren Versuche in der Brunnenhöhlung etwas säuerlich schmeckendes Wasser fand, was aber mehr kalt als

warm war, und obgleich sich später mehr und lauteres Wasser angesammelt haben soll, dennoch der eigentliche Schlofsbrunnen nicht wiederkehrte. Als aber 1819 der über dem versiegten Brunnen befindliche Tempel abgetragen und zu einem andern Behufe verwandt werden sollte, behaupteten die in seiner Nähe wohnenden Hausbesitzer, welche natürlich bei seinem Wiedererscheinen interessirt waren, das warme Wasser desselben sei wieder vorhanden, woher der Tempel stehen blieb, von Seiten der Behörden wieder ernstliche Nachforschungen angestellt wurden, und man nach Reinigung der Felsenvertiefung wirklich einen, wenn auch nicht bedeutenden Zufluss von warmem Wasser wieder vorfand, der sich im October 1823 beträchtlich vermehrte. — Das erste Kupfer stellt den Tempel des Schlofsbrunnens und dessen Umgebung mit den neuen Veränderungen dar.

Der dritte Abschnitt ist physikalischen Inhalts. Zuerst eine tabellarische Uebersicht der Höhenabweichungen der sämmtlichen Karlsbader Quellen vom Horizonte der alten Zapfenöffnung bei dem Sprudel, die Versuche und Beobachtungen zur nähern Ausmittelung der Wassermenge und Temperatur des Schlofsbrunnens. Die von dem Verf. in dieser Hinsicht seit dem zweiten Tage nach der entdeckten Wiederkehr des Schlofsbrunnens begonnenen Beobachtungen werden nun im Auszuge bis zum 5ten April 1825 auf 20 Tabellen mitgetheilt. Das Resultat derselben ist, dafs die Wassermenge (von $5\frac{1}{4}$ bis 24 neue östreichsche Seidel in einer Minute) und die Temperatur (von $25\frac{1}{2}$ bis $35\frac{1}{2}$ Gr. Réaum.) veränderlich war, und diese Veränderlichkeit von dem Zustande seiner Fassung, von dem Zustande der sämmtlichen Sprudelöffnungen und von den Einflüssen der Atmosphäre und unbekannter unterirdischer Wirkungen abhängig ist. Diese Veränderlichkeit, die der Schlofsbrunnen mit allen warmen Quellen mehr oder weniger gemein hat, führt natürlich auch zur Veränderlichkeit der Wirkungen desselben, die nach des Verf. Versicherungen, wenn auch

nicht ganz zu verhindern, doch aber zu beschränken sein möchte.

Rücksichtlich der Ursachen des früheren Wegbleibens, wie der späteren Rückkehr des Schlofsbrunnens, ist so viel wahrscheinlich, dafs, wie alle Nebenquellen Karlsbads nur Adern des Sprudels sind, derselbe mit den Sprudelquellen und deren Nebenöffnungen in naher Verbindung steht, und dafs ein durch irgend eine Ursache bewirktes vermehrtes Ausströmen von Wasser, Dämpfen und Gas bei den Sprudelquellen, also eine in den Höhlungen der Sprudelschale verminderte elastische Spannung, auch eine Verminderung der Wassermenge und der Wärme des Schlofsbrunnens zur Folge haben mufs.

Da Prof. Steinmann die chemische Untersuchung des Schlofsbrunnens in einer eigenen Schrift dem Publikum mittheilen wird, so stellt der Verf. im vierten ganz kurzen Abschnitte, die ihm von diesem mitgetheilten Resultate der Analyse des Schlofsbrunnens mit denen des ältern von Becher und Klaproth und denen des Sprudels nach Berzelius blofs tabellarisch zusammen; da die drei letzteren Untersuchungen bekannt sind, und uns die Steinmannsche Schrift wieder hierauf zurückbringen wird, so übergehen wir diese, und schliefsen die Anzeige dieser mit vielem Fleifs, grofser Genauigkeit und gut geschriebenen, so wie typographisch schön ausgestatteten Schrift, mit der Bemerkung, dafs so wenig an dem eigentlichen Gehalte derselben auszusetzen sein möchte, leicht deren Einrichtung dem Verf. den Vorwurf einer zu grofsen Ausführlichkeit zuziehen wird, da derselbe im ersten Abschnitte viel Raum erspart haben würde, hätte er die auf den Schlofsbrunnen sich beziehenden Stellen so bekannter und verbreiteter Schriften, wie die Becher's, Stöhr's, Hufeland's u. s. w. blofs citirt, nicht ausführlich mitgetheilt, und sich vielleicht durch eine Vereinigung des ersten und zweiten Abschnittes manche so nothwendig gewordene Wiederholung erspart. Auch fühlt der Verf. selbst, dafs die noch

im Auszuge auf 40 Quartseiten mitgetheilten physikalischen Beobachtungen, die übrigens viele interessante Bemerkungen enthalten, manchen Lesern zu ausführlich sein möchten; wir glauben dies selbst, und so lieb sie vielleicht dem Einzelnen bei ähnlichen Untersuchungen sein werden, so würde eine ausführlichere Entwickelung der Endresultate dieser Beobachtungen im Allgemeinen mehr Nutzen gestiftet haben. Eben so glauben wir den Verf. noch darauf aufmerksam machen zu müssen, in Zukunft so viel als möglich die zu langen Anmerkungen von 6, 8, ja von 10 Seiten zu vermeiden, das zu Sagende wo möglich mit dem Texte zu verbinden, und die Aufmerksamkeit des Lesers durch Weitläuftigkeit nicht zu lange zu unterbrechen.

Hille.

---

3. Die Molkenkur in Verbindung der Mineral-Brunnenkur. Ein menschenfreundlicher Wink für alle, denen daran gelegen ist, ihre Gesundheit zu erhalten und ihr Leben zu verlängern. Herausgegeben von Dr. F. B. Zeller, Königl. Baiersch. Districts-Physicus im Unter-Mainkreise. Mit einer (lithogr.) Ansicht des Kreuzberges nebst dem Kloster. Würzburg, in der Etlingerschen Buch- und Kunsthandlung. 1826. 8. 74 S. (6 Gr.)

Der Zweck des vorliegenden, blofs für das gröfsere Publikum bestimmten Schriftchens ist, sowohl die Behörde auf das Rhöngebirge, als das Publikum auf die arzneilichen Wirkungen der Molken und auf eine in dem Kloster des Kreuzberges in Gang zu bringende Molkenkuranstalt aufmerksam zu machen. Den letzteren Zweck sucht der Verf. dadurch zu erreichen, dafs er den im Rhöngebirge mit seinem Kloster liegenden fränkischen Kreuzberg mit Gais im Canton Appenzell vergleicht, und darzuthun sucht, dafs die

Bedingungen zu einer Molkenkuranstalt in dem genannten Kloster sich eben so günstig wie dort finden, und dafs diejenigen, welche das, was ihnen die Nähe bietet, dem entfernten Gais vorziehen, in diesem Kloster als Molkentrinker die beste Aufnahme finden würden.

Der Verf. betrachtet im Allgemeinen die Erfordernisse einer zur Molkenkur geeigneten Milch, spricht über die verschiedene Bereitungsart der Molken, die Zeit zu ihrem Gebrauche, die Krankheiten in denen sie anwendbar sind, und sucht dies durch einige damit bewirkte Heilungen zu belegen. Die Wirkung der Bergluft auf die Erhaltung und Stärkung der Gesundheit wird ebenfalls berücksichtigt.

Wir begnügen uns, das Schriftchen genannt zu haben, da es blofs für Nichtärzte geschrieben ist, und in dieser Hinsicht seine Gränzen nicht überschreitet, ohne mit dem Verf. wegen des Einzelnen zu rechten, indem er am Schlusse versichert, es aus mehreren Schriften zusammengetragen zu haben. Ob ihm übrigens sein Zweck gelingen werde, und ob nicht eine Molkenkuranstalt geeigneter in einem der benachbarten Kurörter wie Bocklet, Brückenau oder Kissingen einzurichten gewesen wäre?, ist eine Frage, deren Beantwortung wir der Zeit überlassen wollen.

Hille.

---

4. Gais, Weisbad und die Molkenkuren im Canton Appenzell, von Fr. K. von Kronfels. Mit einer lithographirten Ansicht von Gais und drei lithographirten Vignetten, Appenzell, Weisbad und Wildkirchlein vorstellend. Constanz, bei W. Wallis. 1826. 8. XIV und 297 S. (1 Thlr. 12 Gr.)

Der Arzt, sagt der Verf., welcher selbst nicht Arzt ist, S. X, wird in dem Abschnitte, welcher das eigentlich Medicinische der Schrift enthält (S. 1 — 33), den Begriff, die Bereitung, verschiedene Arten der Molken, die An-

wendung, Wirkung derselben, die Art sie zu gebrauchen, und das Verhalten dabei, nichts Neues finden, doch auch nicht, fügt Ref. hinzu, ohne Befriedigung lesen. Derselbe giebt dem Nichtarzte hinreichenden Aufschlufs über den Gegenstand, ohne ihn zu tief in das ihm unbekannte Feld zu führen. Es ist als eine kurze Zusammenstellung dessen, was, zwar nur wenige, Aerzte bis dahin über Gais und dessen Ziegenmolken mitgetheilt haben, anzusehen [1]). Die Darstellung der Lage, des Climas, der Lebensart, der Preise und der näheren und ferneren Umgebungen von Gais und Weisbad mufs jedem, der die Cur daselbst machen soll, willkommen sein. Gais liegt etwa 3000 Fufs über dem Meere; Weisbad 600 bis 700 Fufs niedriger, ist milder, hat einen schattigen Spaziergang für die Trinkenden und eine Badeanstalt, und ist wohlfeiler als Gais. Dieses hat dagegen mehr städtische Einrichtung und Bedienung. Hier steigt in der besten Jahreszeit der Consum der Molken täglich auf ungefähr 100 bis 150 Maafs, in Weisbad wöchentlich auf 500 Maafs. Der vierte und fünfte Abschnitt liefern einen historisch-statistischen Ueberblick des Cantons Appenzell, und eine Schilderung der Alpenwirthschaft und des Sennenlebens in diesem Canton. Der Verleger hat für ein gefälliges Aeufsere des Büchleins recht gut gesorgt.

Locher.

---

5. Ueber die warmen Quellen zu Baden im Aargau, oder: die Trink- und Badecuren daselbst. Von J. K. Kottmann, der Heilkunde Doctor und Cantonsphysicus zu Solothurn. Zum Besten der Badearmen. Aarau, bei J. J. Christen. 1826. 12. X und 269 S.

---

1) Möge der Seite 32 ausgesprochene Wunsch, dafs der junge, geschickte und thätige Arzt in Gais von Zeit zu Zeit das von ihm Beobachtete zur öffentlichen Kenntnifs bringe, recht bald in Erfüllung gehen.

Der Hr. Verf., welcher früher in Baden selbst die Heilkunst ausübte, hat durch die Herausgabe dieser kleinen Schrift unstreitig ein längst gefühltes Bedürfnifs befriedigt. Dieselbe soll (S. X.) einen Beitrag zur nähern Kenntnifs der Wirkungen dieser Heilquellen, und eine Anleitung zum richtigen Gebrauche derselben enthalten, welche jedem Arzte brauchbar und den gebildetern Badegästen verständlich sei. Dieser letztere Zweck mufste natürlich manche Bemerkungen über Natur und Ursachen von Krankheiten herbeiführen, welche dem Arzte überflüssig sind.

Es wird die neueste vom Hrn. Dr. Bauhof (gegenwärtig in Winterthur), doch schon im Jahre 1816 vorgenommene Analyse vorausgeschickt, und den chemischen Zerlegungen für Bestimmung der Wirkungen eines Heilwassers ihr Werth nicht bestritten, doch hält sich der Hr. Verf. dabei vor jenen an die am kranken Körper gemachten Erfahrungen. 300 Unzen des Wassers enthalten 48 Kubikzoll kohlensaures Gas, Schwefelwasserstoffgas in geringer, unbestimmter Menge, 233 Gran schwefelsauren Kalk, 186 Gran salzsaures Natrum, 51 Gran salzsaure Bittererde, 48 Gran schwefelsaures Natrum, 36 Gran kohlensauren Kalk, 31 Gran schwefelsaure Bittererde, 11 Gran kohlensaure Bittererde, 3 Gran Extractivstoff, 1 Gran Eisenoxyd. Die Temperatur der Quelle ist 37 Grad Réaumur. In den letzten Jahren hat Hr. von Gimbernat auch in diesem Wasser, wie in mehreren andern von ihm untersuchten, einen organischen Stoff (Zoogène), oder ein thierisches oder Azot-Gas entdecken wollen, welchem er die Hauptwirksamkeit der Quelle zuschreibt.

Ref. wird sich bei dieser kurzen Anzeige nur auf das beschränken, was der Verfasser speciell über die vorliegenden Wasser gesagt hat, ohne auf dessen sehr richtige und klare Ansichten von der Wirkungsart der Thermen im Allgemeinen einzugehen. Es werden dem Bader Wasser flüchtig reizende, vor allem aber auflösende und unmittelbar stärkende Kräfte zugeschrieben, und dieselben in ge-

wissen Krankheiten für indicirt und contraindicirt erklärt, wie dies bei den Heilquellen dieser Art im Allgemeinen der Fall ist. Die gestörte Verrichtung der Haut mit allen ihren unzähligen Formen und Folgekrankheiten steht oben an (Zahn- und Rückenschmerzen, heifst es S. 39, sind fast immer entzündlich, und die Anwendung der Bäder von bösen Folgen), dann Stockungen, gehemmte Blutflüsse, Säure, Schleim u. s. w. Unter den gegenanzeigenden Zuständen ist der weifse Flufs besonders hervorgehoben, wenn er nicht in Gicht u. dergl. seinen Grund hat: er wird verschlimmert und hartnäckiger; ja es werden sogar bisweilen Frauenzimmer in den Bädern davon befallen, welche vorher nie daran litten. Bei Scirrhen, Skrofeln, Flechten, Krätze, Krebs u. dergl. leistet das Wasser wenig [1]). Eigenthümlich scheint die Anwendung, welche Hr. K. von dem Wasser in Wechselfiebern häufig mit dem günstigsten Erfolge machte. Er liefs vor dem Fieberanfalle quellwarmes Wasser nach Vermögen trinken, die Kranken sich tief ins Bad setzen, die Badestuben wohl verschliefsen, die Wärme des Wassers bis auf 30 Grad steigern und zwei bis drei Stunden darin aushalten. Nach neun Bädern waren alle geheilt. Die Krankheiten, in welchen der Verf. die Wirkungen des Wassers insbesondere betrachtet, sind: Gicht, Krankheiten des Sexualsystems (einen besonderen Ruf hat die sogenannte Verenaquelle gegen Unfruchtbarkeit, allein manche Frau wurde beim Sitzen gerade über der heifsen Quelle ganz oder beinahe ohnmächtig), Goldaderkrankheit, Hypochondrie, Hysterie, Krankheiten der Luftwege, Stockschnupfen, langwierige Heiserkeit, trockener Husten, Schleimschwindsucht von Stockungen oder specifischen Reizen (laue, kurze Bäder, Verweilen im Dampfe), Magenkrampf, Wechselfieber, Wurmkrankheiten, Neuralgien, Krämpfe, Mercurial- und

1) In Hautgeschwüren fordert das Wasser Vorsicht; Salzflüsse, skrofulöse Geschwüre, werden meistens verschlimmert.

Bleikolik, Lähmung, Contracturen, Steifigkeit, Hautausschläge, Geschwüre, Geschwülste.

Ueber den Badeausschlag hat sich der Verf. ausführlicher erklärt, und Ref. hebt das Wichtigste davon aus, da der Gebrauch der Bäder bis auf diesen Punkt äufser der Schweiz wohl selten, hier aber in den meisten Bädern von Alters her eingeführt ist. Um den Ausschlag hervorzubringen, fängt man mit einer Stunde Morgens und Abends zu baden an, und verlängert die Badezeit täglich am Morgen um eine halbe, Abends um eine Viertelstunde, bis man am Morgen drei und Abends zwei Stunden badet, und zwar in einer Temperatur von 26 bis 28 Grad Réaumur. Nach dem regelmäfsigen Gange erscheint dann der Ausschlag gewöhnlich um den zwanzigsten Tag nach verschiedenen Vorboten, welche den Vorläufern von Krisen nicht unähnlich sind. Meistens bricht er zuerst an der inneren Seite der Schenkel und Oberarme, hernach über die ganze Oberfläche der Extremitäten, mit Ausnahme der Hände und Füfse, zuletzt an Lenden, Bauch und Brust aus, so dafs er innerhalb sechs Tagen diese Theile bedeckt, anfangs als glatte Röthe, dem Scharlachausschlage ähnlich, später mit erhabenen Knötchen, fast frieselartig, doch mehr spitz als rund, mit lästigem Brennen. Zeit des Ausbruchs, Form und Verlauf unterscheiden den Badeausschlag in Baden von demjenigen anderer Heilquellen; jede hat ihren eigenthümlichen. Nach sechs Tagen hat derselbe an den zuerst ergriffenen Stellen seine Reife erreicht, die Haut springt auf, Röthe und Brennen nehmen ab, dagegen tritt eine Empfindung ein, als wenn man Salzwasser auf wunde Stellen gieíst, die Haut wird mifsfarbig, oder siepert eine wäfsrige Flüssigkeit aus. Nach wieder sechs Tagen schilfert die Oberhaut fein mehlig oder kleiig ab, und die Empfindung wird unerträglich juckend. Der ganze Verlauf währt also 15 bis 18 Tage, dazu 18 Tage vor dem Ausbruche, macht eine Cur von fünf Wochen. Um nicht durch fortgesetztes, gleich warmes und anhaltendes Baden, an denselben Stellen zum zwei-

ten- und drittenmale den Ausschlag hervorzurufen, fängt mit dem Blasserwerden der zuletzt ausgeschlagenen Stellen das sogenannte Abbaden an, indem man die Dauer der Bäder nun täglich so verkürzt, wie man sie im Anfange verlängert hatte. Diesen Badeausschlag, wenn man während desselben die Bäder verlassen, oder wenn er erst nach der Abreise ausbrechen sollte, wird man nicht leicht auf eine andere Art los, als durch Abbaden in dem gleichen Mineralwasser. Doch scheint dem Verf., nach seiner Aeufserung S. 247, nur ein Beispiel dieser Art vorgekommen zu sein, wo ein solcher Ausschlag Jahre lang, ungeachtet einer Menge anderer Bäder und Arzneien, zurückblieb, bis eine neue Badecur in Baden ihn völlig hob. (Auch sind nach vielfacher Erfahrung die Bäder in schwefelsauren Dämpfen völlig dazu geeignet, die Haut von dem Uebel zu befreien. Ref.) Der Verf. betrachtet den Ausschlag gar nicht als ein durchaus nothwendiges Bedingnifs des glücklichen Erfolges einer Kur, in vielen Fällen sogar nicht als wünschenswerth, sondern blofs als die Folge und das Zeichen einer vollständigen, starken Einwirkung des Wassers, und stellt demnach als Anzeigen dazu diejenigen Zustände auf, welche einen kräftigen Gebrauch des Wassers erfordern, und als Gegenanzeigen nur die allgemeinen gegen einen zu anhaltenden Gebrauch so warmer Bäder. Hindernisse des Ausschlages sind bedeutende Fontanellen, Salzflüsse, Diarrhöen, anhaltende Schweifse, Neigung zu Furunkeln. K. hält die antagonistische Wirkung desselben ebenfalls für höchst beachtenswerth, und dies für ein Ergebnifs einer aufgeregten Naturthätigkeit, für eine eigenthümliche, durch die Bäder bewerkstelligte Krise, nicht für Folge örtlicher Reizung. Doch scheinen Ref. die für diese Ansicht angeführten Gründe, eben jene Umstände, welche den Ausbruch hindern, so wie das Freibleiben der Hände und Füfse, die doch am beständigsten im Wasser sind, noch nicht hinreichend. Der Ausschlag bricht offenbar zuerst an denje-

nigen Theilen aus, an welchen das Gewebe der Haut am zartesten und feinsten ist, wie an der inneren Seite der Arme und Schenkel; Hände und Füfse sind durch ihren Gebrauch gegen äufsere Einflüsse, Temperatur u. s. w. vor allen andern Theilen abgehärtet, und so auch gegen das Badewasser. Ferner, das zwei- und dreimalige Erscheinen des Ausschlages, wenn das Baden in gleichem Maafse fortgesetzt wurde, wie oben bemerkt, das beständige Ausgeschlagensein der Schröpfer, welche den Sommer durch, oft den gröfseren Theil des Tages im Wasser stehen, an den Beinen, so wie die sogenannten unächten örtlichen Ausschläge, machen Ref. geneigt, den Ausschlag gröfstentheils örtlicher Reizung zuzuschreiben. Als unächter Badeausschlag, der weder der grofsen Vorsicht beim Blühen, noch des Abbadens bedürfe, wird der fliegende genannt, der weder in der bestimmten Zeit, noch Ordnung, noch am ganzen Körper erscheint, ferner der örtliche an Stellen, wo die Douche oder Umschläge von dem Badewasser applicirt wurden, und der Schweifsfriesel, welcher sich in seiner Form auffallend vom Badfriesel unterscheidet.

In den Abschnitten von dem Gebrauche der Thermen oder ihren verschiedenen Anwendungsarten (Trinkkur, Klystiere, Bad, Douche, Umschläge, Dampfbad), vom Gebrauche des Schröpfens, der Arzneien während der Badekur, von der Diät und dem Regimen, von der Nachkur, hat der Verf. sehr zweckmäfsige Anweisungen und Vorschriften gegeben, und Ref. zweifelt keinesweges, dafs ein richtigerer und bestimmterer Gebrauch der Bäder durch diese Schrift wesentlich werde befördert werden. Ueber das Topographische und die Badeanstalten hat sich Hr. K. aller Bemerkungen enthalten, da die letztern allerdings noch sehr viel Mangelhaftes haben, und Hr. K. wohl aus Erfahrung die Schwierigkeiten kennt, welche der Ausführung von Verbesserungen im Wege stehen. Doch haben die Bäder in den letzten Jahren durch Einrichtung von Dampfbädern

über der Quelle eine wesentliche Verbesserung erhalten, welche vorzüglich den Bemühungen des Hrn. von Gimbernat zu danken ist. —

Wahre, ächte, auf sorgfältige mehrjährige Beobachtung gegründete Erfahrung spricht sich in dem Ganzen aus, und der Verfasser hat, anstatt das Heilwasser zu einem Universalmittel erheben zu wollen, mit Bestimmtheit anzugeben gesucht, wo es nütze, wo es unwirksam bleibe, und wo es schade. Die Uneigennützigkeit, welche ihn seine Arbeit dem Besten der Badearmen bestimmen liefs, verdient um so mehr Achtung, da sie so selten gefunden wird. Ref. wünscht der Schrift, besonders in den näheren Umgebungen, recht vielen Absatz, so wird der Nutzen, den sie stiften kann, gewifs nicht fehlen. Das Aeufsere derselben fällt recht gut in die Augen.

Locher.

---

6. Die Mineralquellen zu St. Moritz, Shuls, Tarasp, Fideris, St. Bernhardin, Peiden, Vals und Belvedere. Chemisch untersucht von G. W. Copeller, Apotheker. Historisch-topographisch und therapeutisch dargestellt von Dr. J. A. Kaiser. Chur, bei A. T. Otto. 1826. 8. 92 S. (12 Gr.)

Man sieht schon aus der Vergleichung der Seitenzahl (92) mit der Zahl der abgehandelten Mineralquellen (8), dafs hier von keiner ausführlichen Beschreibung die Rede sein kann, sondern dafs es nur eine kurze Darstellung der Quellen in den auf dem Titel genannten Beziehungen ist. Die chemische Untersuchung durch Hrn. C., welche von beiden Herren Verfassern auf drei kleinen Ferienreisen (1822, 1823 und 1824) unmittelbar an den Quellen in Gemeinschaft vorgenommen wurde, ist unstreitig die wichtigste Bereicherung, welche unsere Kenntnifs der Bündnerschen Mineralquellen durch die kleine Schrift

erhält. Die übrigens nicht weniger gelungene topographisch-therapeutische Darstellung kann, da Hr. Dr. K. sich bei keiner der genannten Quellen bleibend aufhält oder aufgehalten hat (er ist der bekannte Badearzt in Pfäffers, und Verfasser der verdienstvollen Badeschrift über diese Quelle. Chur 1822), nicht das Verdienst eigener, vielfältiger Erfahrung haben, und es wird daher Ref. die Angabe, in was für Krankheiten die Wasser heilsam seien, weniger berühren, da Hr. Dr. K. dieselbe auch gröfstentheils nur aus den Bestandtheilen gefolgert hat. Doch zog er dabei auch die in der Nähe der Quellen lebenden Aerzte zu Rathe.

1) Die Beschreibung des bekanntesten der Wasser, der Sauerquelle zu St. Moritz im Ober-Engadin, macht, nach einer Einleitung über das Entstehen der Mineralquellen und den Werth ihrer chemischen Analyse überhaupt, den Anfang, und geht beinahe bis zur Hälfte der Schrift, S. 12 bis 41. Die Temperatur der Quelle zeigte 4,5 Grad Réaum. bei 7 Grad Luftwärme, das specifische Gewicht des Wassers ist 1003, und 1 Pfund desselben, à 16 Unzen, enthält: schwefelsaures Natron 2,43 Gran, schwefelsauren Kalk 0,30 Gran, salzsaures Natron 1,25 Gran, salzsauren Kalk 0,02 Gran, salzsaure Talkerde 0,08 Gran, kohlensauren Kalk 2,90 Gran, kohlensaure Talkerde 2,40 Gran, kohlensaures Eisenoxydul 0,32 Gr., Extractivstoff 0,01 Gr., kohlensaures Gas 19,2 Par. Kubikzoll, atmosphärisches Gas 0,06 Kubikzoll. Rücksichtlich des Gehaltes an Kohlensäure wird vermuthet, dafs, analog mit andern Mineralwässern, derselbe im Herbste, wo die Analyse vorgenommen wurde, geringer gewesen sein möchte, als er im Sommer ist. Das Wasser wird von 3, 6, steigend bis zu 12 und 15 Gläsern (zu 5 bis 6 Unzen) am Morgen getrunken, und als eisenhaltig da angezeigt gefunden, wo wahre Schwäche, Mangel an rothem Blut, Erschlaffung ohne Anschoppung und Härte vorhanden ist. Zum Baden ist nur eine schlechte, oder eigentlich gar keine Einrichtung. (Ein Umstand, der für die

Kurgäste in St. Moritz unstreitig von grofser Bedeutung ist, und diesen Kurort vor den meisten anderen auszeichnet, ist die Höhe desselben. Das Dorf liegt 5571 Fufs über dem Meer, die Quelle 5391 Fufs, und so ist es der höchste Kurort der Schweiz. Der Molken-Kurort Gais hat blofs etwa 3000 Fufs; der Gipfel des Rigiberges 5700 Fufs, folglich nur gegen 300 Fufs mehr als St. Moritz, so dafs Maria zum Schnee auf dem Rigi, welches seit einigen Jahren ebenfalls für Molkenkuren häufig besucht wird, gewifs bedeutend niedriger liegt; näher kommen die Bäder von Leuk in 5385 Fufs Höhe. Ueber die Wirkungen des verminderten Luftdruckes auf die Oekonomie des menschlichen Körpers, die Ab- und Aussonderung, die Circulation u. s. w. bei dauerndem Aufenthalte in einer solchen Höhe ist Ref. nichts anderes bekannt, als was Hamel (Beschreibung zweier Reisen auf den Montblanc. Wien, 1821.) sagt: «Kreislauf, Absonderungen, Hautausdünstung u. s. w., alles geht ungehinderter von statten, daher der geschärfte Appetit, die schnelle Verdauung, das behagliche Gefühl, die Stärkung des ganzen Körpers, die vollkommene Gesundheit, deren man auf Reisen in Berggegenden geniefst;» Wirkungen, die Ref. allerdings bestätigen kann, aber wobei er nicht weifs, was dem Reisen als solchem, und was der Höhe zuzuschreiben sei. Von den bekannten Erscheinungen noch gröfserer Höhen, über 12000 Fufs, mag wohl in vermindertem Maafse Aehnliches auf jene niedrigern anzuwenden sein. Warum, sagt Rec. der oben angeführten Schrift des Prof. Hamel, in der medic. chirurg. Zeit. 1821. Bd. II. S. 167, warum schickt man den Hypochondristen und lebensüberdrüssige Melancholiker so selten auf solche Reisen?) Ungeachtet dieser Höhe, welche derjenigen bedeutender Gebirge gleich kommt, gedeihen in St. Moritz Kohl und Gerste; doch mögen die Kurgäste nicht unterlassen, sich wohl mit Winterkleidern zu versehen, da Reif und Schnee an kalten Sommermorgen nicht selten sind, die Quelle eine kleine halbe Stunde vom Dorfe entfernt, und

der

der Schutz gegen ungestüme Witterung und Kälte höchst gering ist, und da, setzt Ref. hinzu, ein beinahe immerwährender starker Luftzug, der durch das Thal weht, sehr leicht Erkältung herbeiführt.

2) Shuls. Nirgends vielleicht spricht sich der Reichthum Graubündtens an Mineralien und Mineralquellen so überschwenglich aus, als in dieser Gegend des Unter-Engadins, 3731 Fufs über dem Meer, wo in kleinem Umkreise Schwefel, Gyps, Eisenvitriol, Silber sich finden, und nicht weniger als 12 verschiedene Mineralwasser dem Boden entquellen. Das von den Verfassern untersuchte Wasser hatte eine Temperatur von 8 Grad Réaum. bei 21 Gr. Luftwärme, und ein specifisches Gewicht von 1003; 16 Unzen enthielten: schwefelsauren Kalk 0,02 Gran, schwefelsaures Natron 0,38 Gran, kohlensauren Kalk 5,25 Gran, kohlensaure Talkerde 1,03 Gran, kohlensaures Eisenoxydul 0,46 Gran, kohlensaures Gas 29,4 Kubikzoll. Selten wurde bisher ein kurmäfsiger Gebrauch davon gemacht.

3) Tarasp. Merkwürdiger ist die bei diesem Dorfe, eine kleine Stunde vom vorigen gelegene Quelle. Die Temperatur war 7 Grad Réaum. bei 8 Gr. Luftwärme, und das Gewicht 1013; sie enthält in 16 Unzen: schwefelsaures Natron 16,00 Gran, salzsaures Natron 24,00 Gran, kohlensaures Natron 39,00 Gran, kohlensaures Eisenoxydul 1,00 Gran, kohlensauren Kalk 7,50 Gran, kohlensaure Talkerde 5,00 Gran, Extractivstoff 1,00 Gran, kohlensaures Gas 32 Kubikzoll. Zu 2 bis 4 Pfunden führt dieses Wasser kräftig ab, und eben diese Wirkung macht, dafs es von den benachbarten Landleuten, besonders den Tyrolern, in hohem Grade gemifsbraucht wird. Diese kommen mit gesalzenem Fleische, Käse und Pfannkuchen zur Quelle, trinken in 4 bis 5 Stunden mehrere Maafs von dem Wasser, essen dann wieder von ihrem Proviant, und so vier bis sechs Tage lang. Mancher Schwindsüchtige hat hier schon seine letzten Kräfte wegpurgirt, und mancher Hypochondrische seine Eingeweide unwiederbringlich geschwächt.

Völliger Verlust der Efslust, anhaltender Durchfall, Fieber, selbst Convulsionen und Starrkrampf waren schon die Folgen solcher unsinnigen Kuren. Mit Recht erinnern die Verf. daran, wie sehr sich das Wasser zum Versenden eignen würde, wie eigenthümlich die Verbindung von Salzen, Eisen und Kohlensäure wirken müsse.

4) Fideris, in einem engen Seitenthale des Poettigäu und 3330 Fufs über dem Meere, besitzt unter den Bündtner Bädern die zweckmäfsigste Kureinrichtung. Die Sauerquelle daselbst enthält in 16 Unzen: schwefelsaures Natron 2,55 Gran, salzsaures Natron 0,02 Gran, kohlensaures Natron 5,52 Gran, kohlensaure Kalkerde 1,52 Gran, kohlensaures Eisen 0,18 Gran, Kieselerde 0,80 Gran, kohlensaures Gas 27 Kubikzoll. Die Temperatur war 6 Grad R. bei 10 Gr. R. Lufttemperatur. Wegen der weniger festen Verbindung des Gases mit der Flüssigkeit, eignet sich das Wasser weniger zum Versenden. Besonders wirksam fanden dasselbe die hiesigen Badeärzte gegen Schwäche der Verdauungsorgane, Schleimflüsse der Nieren und Blase, und gegen Wechselfieber.

5) St. Bernhardin, ein Dörfchen am südlichen Abhange des Bernhardinerberges, an der grofsen Strafse, die von Chur nach Bellenz und nach dem Süden führt. (Hr. Dr. Ebel giebt in seiner Erklärung zu den Zeichnungen von den neuen Strafsen durch den Canton Graubündten, durch J. J. Meyer, Zürich 1825, die Höhe dieses Dörfchens zu 5080 bis 5108 Fufs über dem Meere an, und es bemerkt dieser ausgezeichnete Geognost, die hier befindliche Heilquelle möchte wohl die höchste der Schweiz sein. Nach der oben angegebenen Höhe von St. Moritz, welche vom Hrn. von Buch herrührt (Leonhard's mineralog. Taschenbuch. Jahrgang 1822. S. 31 — 64.), wäre diese letztere um einige hundert Fufs höher. Auf jeden Fall hat Bernhardin den Vorzug, auf dem südlichen Abhange des Berges gelegen zu sein, wo, durch die Höhe des Bergrückens geschützt vor dem rauheren Nordwinde, das

Klima milder, die Vegetation kräftiger ist. Ref.) Die Quelle ist bei einem specifischen Gewichte von 1003 und einer Temperatur von 7,5 Grad Réaum. bei 8 und 11 Gr. Luftwärme, ein salinisches Stahlwasser, und enthält in 16 Unzen: schleimigten Extractivstoff 0,20 Gran, salzsaure Talkerde 0,75 Gran, schwefelsaures Natron 5,13 Gran, schwefelsauren Kalk 11,90 Gran (mit möglichem, noch nicht ausgemittelten Gehalt von Kieselerde), kohlensauren Kalk 3,93 Gran, kohlensaure Talkerde 1,37 Gran, kohlensaures Eisenoxydul 0,21 Gran, kohlensaures Gas 17,5 Kubikzoll. Sie wird von den Bündtnern und Italienern, die dahin kommen, bisher blofs der purgirenden Eigenschaften wegen benutzt. Ein neu erbauetes Handelshaus ist zugleich für Kurgäste bestimmt.

6) Peiden, im Lugantzer Thale, hat eine der vorigen sehr ähnliche Sauerquelle.

7) Vals, im Hintergrunde des rings von hohen Bergen umschlossenen, höchst abgeschiedenen Valserthales. Die Quelle hatte ein specifisches Gewicht von 1,00499, eine Temperatur von 20,5 Grad Réaum. bei 14 Grad Luftemperatur, fühlt sich fast wie ölig an, und enthält in 16 Unzen: schwefelsaures Natron 1,05 Gran, schwefelsauren Kalk 10,06 Gran, salzsaures Natron 0,45 Gran, salzsauren Kalk 0,03 Gran, kohlensauren Kalk 5,50 Gran, kohlensaures Eisenoxydul 0,19 Gr., harzigen Extractivstoff 0,03 Gr. Von einem früher hier gestandenen Badegebäude sind kaum noch die Spuren zu finden.

8) In Belvedere, einer Bergwiese 1 Stunde von Chur, quillt noch ein wenig bedeutender Säuerling hervor. Wenn an den 1), 4), 5), 6) der genannten Quellen die Einrichtungen äufserst mangelhaft waren, so ist in den übrigen, 2), 3), 7), 8), buchstäblich gar keine.

Die Herren Verf. haben sich durch ihre Arbeit zunächst den Dank der Leidenden, welche darin Belehrung finden können, und dann der Bündtner verdient, welche dadurch neuerdings auf diesen mineralischen Reichthum ihres Landes

und die daher möglichen Vortheile aufmerksam gemacht werden. Der Umschlag des Büchleins hat die Aufschrift: Die vorzüglicheren Sauerquellen in Graubünden; es ist zu wünschen, dafs demselben bald ein zweites Heft über die Schwefelquellen folgen möge.

Locher.

---

7. Einige Notizen über die Mineralquelle zu Salzhausen und ihre Heilkräfte. Von Dr. Graff, Grofsherzogl. Hessischem Hofrathe u. s. w. Darmstadt, in Commission bei F. W. Heyer. 1825. 8. 20 S. (4 Gr.)

Die Salzquellen der Saline zu Salzhausen, eine kleine halbe Stunde von dem Städtchen Nidda (im Hessischen) liegend, kommen in einem moorigen Torfboden unter lockerem Triebsande zu Tage; aufser diesen für die Saline gefafsten, brechen noch viele andere Mineralquellen in der Nähe derselben hervor. Die Temperatur ist gegen 12 Gr. R. Ihr chemischer Gehalt ist (quantitativ) verschieden, je nachdem sie mehr oder weniger mit mildern Wässern vermischt sind. Hr. Prof. Liebig in Giesen fand in 10000 Theilen des Wassers der Heilquelle (wahrscheinlich also eine von den andern Salzquellen getrennte, besonders zu Tage kommende und blofs zu Heilzwecken benutzte?): salzsaures Natrum 95,64, salzsaure Bittererde 11,44, salzsaure Kalkerde 3,35, schwefelsaure Kalkerde 14,55, hydriodsaures Natrum 0,77, Verlust an durch Gewicht nicht zu bestimmender Menge Eisen und Kalk 2,39, zusammen 128,14. Seinem Gehalte an salzsaurem Natrum nach — sagt der Verf. — nähere es sich dem Wiesbadener Mineralwasser, dem der Bittererde nach dem Sedlitzer und Bitterwasser, einzig jedoch stehe es durch seinen Gehalt an hydriodsaurem Natrum da; hieran zweifeln wir jedoch, indem unseres Wissens die Jodine bereits im Seewasser und einigen italienischen Mineralquellen nachgewiesen ist, wahrscheinlich

auch bei gehöriger Beachtung in vielen Salzsoolen und vielleicht in vielen salinischen Mineralwassern gefunden werden wird; Berzelius wollte selbst, irren wir nicht, im Marienbader Kreuzbrunnen eine Spur von Jodine gefunden haben. Nach Coindet betrachtet der Verf. die Jodine in ihren Nebenwirkungen als ein magenstärkendes Mittel, was eine irrige Annahme ist, da man völliges Darniederliegen der Verdauungskräfte bei anhaltendem Gebrauche derselben unter ihren nachtheiligen Wirkungen beobachtet hat. Sehr bemüht er sich ferner, den stärkenden Antheil des schwefelsauren Kalkes (Gypses) im Salzhauser Mineralwasser darzuthun, indem er sich darauf stützt, dafs dieser in allen kohlensaures Eisen enthaltenden und daher stärkenden Mineralwassern sich finde, dagegen in den salinischen und Laugenwässern fehle. (Diesen Irrthum würde der Verf. um so leichter vermieden haben, hätte ihn die Lust neue und eigenthümliche Ansichten über die Wirkungen einer allerdings schätzbaren und zu beachtenden Salzsoolenquelle, der wir wünschen, dafs sie bald durch ihre Einrichtungen sich würdig neben andere Salzsoolenbäder stellen kann, nicht dazu geführt, recht bekannte und verbreitete Analysen gänzlich zu übersehen, da gerade in den genannten Wässern sich der Gyps in grofser Menge findet. Der Verf. verwechselt offenbar den Begriff der Stärkung mit dem der Reizung, denn sonst müfsten wir alle Mittelsalze ebenfalls zu den stärkenden Mitteln rechnen, was niemand im Ernste einfallen wird; das Seewasser und das aller salinischen Quellen wirkt allerdings wie alle abführenden Salze reizend auf den Darmkanal, und diese Mittel können daher in ihren Gaben für die individuellen Fälle angepafst, den Appetit und die Verdauung heben, und endlich mittelbar und relativ zur Stärkung durch eine geregelte und verbesserte Verdauung führen, wie dies jeder hinlänglich weifs, kein Arzt wird aber den Begriff der Stärkung mit diesen Mitteln verbinden. Rec.)

Nach des Verf. etwas bunten und flüchtigen Angaben hat sich das Salzhauser Wasser in allen den Fällen wirksam erwiesen, wo es bereits bekannt ist, dafs Salzsoole-Bäder, oder der innere Gebrauch der Salzsoole anwendbar und nützlich sind. Die Bäder werden durch Zumischung einer gröfseren oder geringeren Menge erwärmter Soole warm, lau oder kalt gebraucht; die Dauer jedes Bades wird anfangs nur auf 10 bis 15 Minuten beschränkt, und nur allmählig von 5 zu 5 Minuten gestiegen. Da der Druck des Pumpenwerkes von der Quelle her sehr stark ist, so können durch das Anschrauben passender Aufsätze an die Hähne der Wannen, in jeder Tropf- und Sturzbäder genommen werden. Nach dem Gebrauche des Bades entsteht meistens ein Badeausschlag, den der Verf. als ein günstiges Zeichen der Einwirkung betrachtet. Innerlich gebraucht ist die Gabe 2 bis 3 Gläsern, und nur bei torpideren Constitutionen mehr; diese Gaben sollen den Tag über eben so viele Stuhlentleerungen bewirken, und der Geschmack weit besser, als der des Sedlitzer Bitterwassers sein. Zum Schlufs spricht der Verf. noch den Wunsch aus, dafs die Behörde ihre Aufmerksamkeit auf diese Kuranstalt richten möchte, bis jetzt ist nur ein (kleines) Badehaus vorhanden, wo täglich 40 bis 50 Bäder genommen werden können; die übrigen Anstalten sind wahrscheinlich so beschaffen, dafs sie der Verf. lieber ganz mit Stillschweigen überging.

Hille.

---

8. Die Mineralquellen zu Hofgeismar in Kurhessen im Jahre 1825 physicalisch und chemisch untersucht von Dr. Ferd. Wurzer, Hofrath und Professor der Medicin und Chemie an der Universität zu Marburg. Marburg, bei Christ. Garthe. 1825. 8. XIV u. 75 S. (8 Gr.)

Der Verf. bezweifelt mit der Mehrzahl der Chemiker und Aerzte die Unveränderlichkeit der Mineralquellen, vor-

züglich der warmen, in ihren chemischen und physicalischen Verhältnissen, ohne diese gerade für einzelne Quellen ganz abzuläugnen; hieraus folgt zunächst die Nothwendigkeit, die Mineralwässer wiederholt chemisch zu untersuchen, was, abgesehen davon, dafs die täglichen Fortschritte der analytischen Chemie dies ohnehin erfordern, bei den Mineralquellen zu Hofgeismar um so nöthiger war, als im Sommer 1818 eine eigene Erscheinung bei denselben eintrat: indem der Zufluſs in den Quellen plötzlich so stark wurde, dafs die Abflufsröhren nicht hinreichend waren, diesen abzuleiten, und das Wasser aus allen Fugen drang. Diese Erscheinung hielt zwar nur 24 Stunden an, allein man behauptete nachher allgemein, dafs diese Quellen sich verändert hätten und stärker geworden wären; dies waren die Gründe, welche Hrn. W. zur chemischen Untersuchung derselben bestimmten, die er in dem vorliegenden Schriftchen dem Publikum mittheilt.

Nachdem Hr. W. zuerst kurz die bekannt gewordenen Veränderungen deutscher und anderer Mineralquellen zusammengestellt hat, geht er zur physicalischen Untersuchung, zur Prüfung durch Reagentien und zur Bestimmung der elastischen und festen Bestandtheile des versendeten Mineralwassers sowohl von der Trink- als der Badequelle über, und ermittelt ihre Mengenverhältnisse. Die Resultate dieser Untersuchung mit der älteren (1816 bekannt gemachten) verglichen, ergaben, dafs in diesen Mineralquellen die Menge des kohlensauren Gases gröfser, als 1815 war, und dafs der Gyps und der salpetersaure Kalk ganz aus denselben verschwunden zu sein scheinen; in der Trinkquelle hat die Menge der kohlensauren Bittererde und des salzsauren Natrons zu-, in der Badequelle dagegen letzteres abgenommen. Das diesmal gefundene salzsaure Kali, Mangan und die basisch-phosphorsaure Thonerde erkennt der Verf. als Früchte der indefs erfolgten Fortschritte der analytischen Chemie.

Den bei dem Kochen des Badewassers zu Hofgeismar

sich bildenden Badeschaum konnte der Verf. zwar diesmal nicht untersuchen, dagegen analysirte er die ihm zugeschickten Parthien der auf den Kesseln sich bildenden Bodensätze, in welchen er keine Spur von Phosphorsäure, oder kohlensaure Magnesia und Mangan fand, dagegen einen grofsen Antheil an kohlensaurer Kalkerde, einen kleinen an flufssaurem Kalk, an Thonerde, Kieselerde und Eisenoxyd, so wie einen geringen an Lithion.

Zuletzt erinnert der Verf. noch an die Wirkungen der in Deutschland nicht hinlänglich gewürdigten Quellen zu Hofgeismar, nennt einige neuerlichst daselbst erfolgte Heilungen, die ihm der dortige Brunnenarzt Hofr. Sandrock mitgetheilt hat, und führt die seit zehn Jahren zu Hofgeismar bewerkstelligten Verbesserungen und Vervollkommnungen in den Einrichtungen dieses sehr zu beachtenden Kurortes auf.

Hille.

V.

Praktische Bemerkungen über die Krankheiten der Harnwege.

Von

Dr. J. G. Neuburg zu Frankfurt a. M.

Die Krankheiten der Harnwege, so klar sich auch manche derselben, in diagnostischer und ätiologischer Hinsicht, dem Blicke des Heilkünstlers darstellen, bieten dennoch in vorkommenden Fällen Schwierigkeiten dar, die ihre Erkenntnifs und darauf sich gründende zweckmäfsige Behandlung sehr erschweren. Nicht selten kommen daher in dieser Hinsicht Mifsgriffe vor, von denen sich selbst der bes-

sere Arzt nicht immer frei erhalten kann. Sehr auffallend war mir der Fall eines jungen Mannes, der oft Anfälle einer mit Schmerzen verbundenen Harnverhaltung hatte, wovon der Grund, nach dem Urtheil des Arztes der ihn immer behandelte und daher genau beobachtete, in wiederholten Tripperkrankheiten zu liegen schien. Derselbe Kranke verfiel nun, entfernt von seinem Wohnorte, in einen solchen Anfall; mehrere einsichtsvolle Aerzte wurden zusammenberufen, die das Uebel für von Blasenstein herrührend erklärten, und ungeachtet durch die Sonde nichts davon zu entdecken war, so wollte man doch diese einmal geäufserte Meinung nicht aufgeben, wie ich mich durch ein ausgefertigtes Gutachten überzeugen konnte. Der Kranke verlor hierauf allmählig seine Schmerzen, urinirte freier, unternahm alsdann eine entfernte Reise, die er Tag und Nacht fortsetzen konnte, wobei er sich in keiner Hinsicht schonte. Aufser unbedeutender Hindernisse beim Harnlassen, die auch nur bisweilen sich einstellen, ist er jetzt vollkommen wohl.

Eine ähnliche Erfahrung machte ich bei einem sehr angesehenen Manne, der wegen einer langwierigen Dysurie die Urtheile der berühmtesten Aerzte einholte, die sehr divergirend ausfielen, wovon eines für Blasenstein sprach. Diesem unterwarf man sich; es wurde der Steinschnitt von einem seiner Zeit berühmten Wundarzte unternommen, aber die zu voreilig vorausgesetzte Ursache wurde nicht entdeckt.

Wer sich die Mühe nehmen wollte, die Beobachtungen, die von den ärztlichen Schriftstellern hierüber aufgezeichnet sind nachzulesen, dem würden sich eine Menge Belege, die diese Behauptung bestätigen, aufdringen.

Obschon die Steinkrankheit nicht zu den gewöhnlichen Krankheiten unserer Stadt und Umgegend gehört, so hatte ich dennoch in einer langen Reihe von Jahren meines nicht unbedeutenden Geschäftskreises Gelegenheit, manche wichtige Fälle zu beobachten, die mir nicht ohne nützliche Resultate für das ärztliche Handeln zu sein scheinen.

Eine mir auffallende Bemerkung, der ich aber ohne weitere Bestätigung kein Gewicht beilegen möchte, war, dafs der gröfste Theil der Steinkranken, die mir vorkamen, corpulente, fette Subjecte waren. Auch fand ich in den zwar nur wenigen Fällen von Leichen, in deren Nieren man Steine gefunden hatte, dafs Fettanhäufung in diesen Organen zugleich statt fand. Auch in solchen Nieren fanden sich Steine, wo dieselben durch vermehrte Vegetation eine ungewöhnliche, übermäfsige Gröfse erlangt hatten. Da in den Nieren mancher Leichen Steine gefunden werden, die sich im Leben durch keine bemerkbaren Zeichen offenbarten, so läfst sich mit einiger Wahrscheinlichkeit annehmen, dafs bei erwähnter Beschaffenheit der Nieren das letzte der Fall sein könnte, wenigstens bei entzündlichem Zustande der Nieren, oder ihrer Vereiterung, läfst sich jene Unempfindlichkeit nicht leicht denken. Mehrere Beobachter, unter andern de Haen, sahen Steinbildung ohne bemerkbare Erscheinungen. Peter Frank erwähnt eines Steines von acht Unzen Schwere, vier und einem halben Zoll Länge und zwei Zoll Breite, den man in der Niere einer Leiche fand, von dem man im Leben durchaus keinen Verdacht hatte. Bichat spricht in seiner pathologischen Anatomie ebenfalls von steinigen Concrementen in den Nieren von Leichen, die im Leben unbemerkt blieben. Als charakteristisch nimmt er den Wechsel des Schmerzes mit völligem periodischen Nachlafs an, wie auch ich in der Erfahrung es mehrmals bestätigt gefunden habe.

Eine Krankengeschichte, die ich in einem Zeitraume von achtzehn Jahren genau verfolgen konnte, weil sie sich unter meinen Augen bei einem meiner vertrautesten Bekannten zutrug, machte mich aufmerksam, manche frühere Beobachtungen unter sich und mit ihr zu vergleichen.

Der Gegenstand derselben war ein Mann, der das zweiundsiebzigste Jahr zurückgelegt hatte, der seit vielen Jahren an periodischem Abflufs von Schleime, mit schmerzhaftem Druck und Brennen in der Blase und Harnröhre gelitten

hatte, wodurch der Abgang des Urins erschwert wurde. Sein bleiches, aufgedunsenes Ansehen, seine Schwäche, die sich durch Trägheit in den körperlichen Bewegungen und in der Langsamkeit des Ideenganges offenbarte, die hypochondrische Weise mit der er alles trieb und aufnahm, seine häufigen Beschwerden im Unterleibe, liefsen auf tiefeingreifende Fehler seiner Gesundheit schliefsen. Seit seiner frühesten Lebenszeit hatte er an einem trockenen, schuppigen, zwar nur oberflächlichen Flechtenausschlag zu leiden, der über die Ellenbogen, Vorderarme und andere Stellen sich verbreitete. Es setzten sich, wie gewöhnlich, auf diesen Theilen eine Menge glimmerartige Schuppen an, die durch das vom Jucken abgenöthigte Kratzen häufig abfielen. Dieser Ausschlag stand mit den Harnleiden in genauem Wechselverhältnifs, man sah offenbar diese zunehmen, wenn jener sich verminderte, und umgekehrt, was eben sowohl Ursache als Wirkung sein konnte. Ich fand rathsam, in der Behandlung Rücksicht hierauf zu nehmen, bei vermehrten Harnbeschwerden äufserlich reizende Mittel auf die Stellen des Ausschlags anzuwenden, um ihn in Thätigkeit zu bringen.

Während achtzehn Jahren, in denen er sich meiner Behandlung anvertraute, war er so wenig leidend, seine Anfälle von so geringer Bedeutung, dafs ich, mit eingreifenden Mitteln das Uebel zu bekämpfen, nicht für nöthig erachtete. Er selbst bemerkte oft, dafs seine Gesundheit gewonnen habe, seitdem er nicht mehr nach verschiedenen Ansichten mit wirksamen Mitteln, wie früher von verschiedenen Aerzten, behandelt worden sei. In chronischen Krankheiten, von hartnäckiger Art, wechselt der Kranke gern mit Aerzten, jeder derselben wählt nicht leicht die Heilart seines Vorgängers, der Wechsel der Heilmethoden setzt am Ende dem Kranken mehr zu, als die Krankheit selbst.

Im Jahre 1815 bezog er die Bäder zu Baden, im Badischen, hielt seine Gesundheit in etwas gebessert, womit

er sich aber nur schmeichelte. Seine Harnbeschwerden kamen wie früher, ohne heftig zu sein, wieder; Erbrechen und Durchfälle schienen mehr begangenen Diätfehlern, denen er sich oft aussetzte, als seinem Uebel beizumessen zu sein.

Im Monat November 1825 stellte sich das schmerzhafte beschwerliche Harnen mit vermehrter Heftigkeit ein. Zugleich ging viel gelblicher, dicker Schleim mit Gries untermischt ab. Auf den Gebrauch von gelinden Opiaten, Emulsionen, mit reizlosen Nahrungsmitteln, wurden die Zufälle, wie in früheren Anfällen, gelinder.

Ich mufs noch einer Erscheinung erwähnen, die sich bei unserm Kranken ein Jahr vorher einstellte, die mit seinem Hauptübel in keiner Verbindung zu stehen schien. Er wurde von einem Schmerz am rechten Rande der Zunge befallen, der oberflächlich entzündet und leicht corrodirt war; der Speichel flofs auf derselben Seite häufiger zusammen, und war von einem salzigen, ekelhaften Geschmacke; der hypochondrische Kranke wurde dadurch sehr beunruhigt, indem er hierin nichts weniger als den Zungenkrebs zu sehen glaubte. Nach einiger Zeit nahm dieser Zufall zwar an Intensität ab, verlor sich aber bis an seinen Tod nie gänzlich. Am 7ten Februar 1826 nahm die Dysurie zu, es konnte nur wenig Urin auf einmal gelassen werden, dauerte so fort bis zum 20sten desselben Monats, wo sie bis zur völligen Ischurie gesteigert wurde; man mufste einigemal den Catheter zu Hülfe nehmen. Der Urin fing nach wenigen Tagen wieder an von selbst zu fliefsen, aber nur in kleinen Portionen, meist tropfenweise. Der schmerzhafte Drang zum Harnen, das Brennen und Schneiden dabei, nöthigten den Kranken zum heftigsten Schreien. Es war ihm nun nicht anders möglich, als auf dem Nachtstuhl sitzend seinen Urin wegzulassen, unter starkem Stuhlzwang und jedesmaligem geringen Kothabgang. Die Efslust verlor sich ganz, der salzige Geschmack im Munde vermehrte sich wieder, wurde höchst ekelhaft, und der Zufluss des

Speichels nahm ebenfalls wieder zu. Alle diese Erscheinungen dauerten, mehr zunehmend, bis zum Ausgange des Aprils fort; der Geschmack im Munde wurde alsdann so äufserst ekelhaft, dafs er dem Kranken alle Lust, auch nur das mindeste von Speisen zu sich zu nehmen, benahm; selbst Getränke weigerte er sich anzunehmen, nur den Saft einiger Pomeranzen nahm er täglich ohne Widerwillen an. Dadurch, und durch den täglichen Gebrauch einiger ernährenden Klystiere, fristete er noch einige Zeit sein Leben. Er starb nach drei und einem halben Monate schrecklicher Leiden, ohne den Tod, den er kommen sah, zu fürchten, so wenig auch seine Hypochondrie ihm im Leben zur Todesverachtung stimmte. Da er viele Jahre lang kränklich war, und von vielen ihm gereichten Mitteln nur selten allenfalls einen palliativen Nutzen sah, so verlor er alles Zutrauen zu ärztlicher Hülfe, von der ohnehin nicht viel zu erwarten war.

Auch zeigte der Befund in der Leiche, an der man nur die Oeffnung des Unterleibes vornahm, die Unzulänglichkeit der Heilmittel gegen das unbezwingbare Uebel. Es fanden sich alle Eingeweide des Unterleibes, mit Ausnahme der rechten Niere und der Harnblase, fehlerfrei. Diese Niere war ganz in Fett verwandelt, glich einem Fettklumpen, in dessen Mitte nur noch eine dünne Lage von Nierensubstanz die Gegenwart dieses Organs verrieth. In der Mitte dieses monströsen Theiles fand sich ein Stein eingeschlossen von dreieckiger, oder vielmehr von dreiköpfiger Gestalt, weifsgelblich, mehr glatt, etwa ein Quentchen schwer, der 8 bis 9 Linien in seinem gröfseren Durchmesser mafs. Der Harngang der kranken Niere war durch die fettige Desorganisation kaum deutlich zu entdecken, und ein kleinerer, zackiger, dunkel gefärbter Stein nahm die Stelle ein, wo er seinen Ausgang aus der Niere hatte. Auch die linke Niere war mit einer mehr als fingerdicken Fettlage umgeben, sonst war sie aber von normaler Beschaffenheit. Die Harnblase zeigte die Abweichung, die bei alten Sub-

jecten nicht selten ist; ihre Häute waren beträchtlich verdickt, von dunkelrother Farbe, und weder in ihr, noch in der Harnröhre, war irgend etwas Widernatürliches zu entdecken.

Man kann als ausgemacht annehmen, dafs die Steinbildung dieses Kranken lange vor seinem Tode ihren Anfang genommen habe. Die oft eingetretenen Harnbeschwerden, von zwar nur geringen, stumpfen Schmerzen in der rechten Nierengegend begleitet, und die öfteren Anfälle von Erbrechen und Durchfall, lassen hierüber keinen Zweifel übrig. So läfst sich auch das Zungenübel und der zuletzt ekelhaft ammoniakalisch schmeckende salzige Speichel, als mit der Störung der Verrichtung der rechten Niere in Verbindung stehend, annehmen, und giebt gleichsam einen Beweis für die oft bestätigte Theilung des Körpers in zwei Hälften. Die urinöse Cachexie, die von Lentin und mehrern andern Beobachtern in Störungen der Harnwege anerkannt worden ist, documentirte sich hier auch gewissermaafsen. Dafs hier leicht die Harnblase allein als Sitz der Krankheit angenommen, die Niere als solcher übersehen werden konnte, war deshalb zu entschuldigen, weil alle Symptome sich deutlicher für den ersten zeigten. In den letzten Anfällen, die dem Kranken das Leben kosteten, waren der anhaltende Druck und der heftige Schmerz in der Blase, der durch äufsere Berührung vermehrt wurde, indefs die Niere kaum zu leiden schien, Beweise für Leiden der Blase. Nur die früheren Erscheinungen sprachen für die Nierenleiden, wo die Blase noch wenig, oder wahrscheinlicher gar nicht ergriffen war, die erst in der Folge, theils durch das zugenommene Alter, theils durch den schärfern, mit eiterartigen Schleim überladenen, stinkenden Urin, desorganisirt wurde, und dadurch in krankhaften Zustand versetzt. Dieses veranlafste auch den Irrthum eines erfahrnen, schätzbaren Arztes, der gegen das Ende befragt wurde, der das Uebel als Folge eines Blasensteins ansah.

Auch dieser Kranke war ein Beleg für das Zusammen-

treffen der Fettanhäufung mit der Lithiasis, das sich in meiner Erfahrung wiederholt bestätigte. Sollte diese Bemerkung eine allgemeinere Bestätigung erhalten, so dürfte sie für die Behandlung der Steinkrankheit nicht ohne Bedeutung sein. Die Verwandtschaft der Gicht mit dieser setzt voraus, dafs eine und dieselbe Constitution beiden unterliege, die nämlich vollsaftiger, corpulenter Subjecte. Auch ist es denkbar, dafs übermäfsige Fettigkeit, besonders der Nieren, die Lebensverrichtungen störe, die Absonderungen hindere, sie mehr dem Chemismus überlasse, weshalb bei vermindertem Nierenleben der Harn wie im todten Gefäfs steinige Concremente absetzt.

Die Affinität der Alkalien zum Fette liefse sich vielleicht zur Erklärung ihrer Wirksamkeit gegen den Stein benutzen. Die Genesis der Harnsteine, so wie ihre Diagnose, bedarf noch mehr Aufklärung, sie haben mit andern chronischen Leiden das gemein, dafs sie in ihrem Entstehen der Beobachtung entgehen. Morgagni hat schon hierauf aufmerksam gemacht, er berichtet von einem Kranken des Valsalva, der an eiterigem Abfluss mit Harnbeschwerden gelitten hatte, dafs der Grund hiervon in der Blase gesucht wurde, die aber vollkommen gesund, die Nieren aber vereitert gefunden wurden. Auch dieser Kranke war ehemals fett, magerte aber durch die Krankheit ab; er glich in vielem unserm erwähnten Kranken, war immer blafsgelb von Farbe, litt oft an Erbrechen und Durchfall, bekam zuletzt einen aphthösen Ausschlag an den Lippen und im Munde, der sehr schmerzte, auch ging der Urin dicklich, eiterartig ab, und war dadurch im Durchgang oft gehindert.

Eine der gewöhnlichsten Ursachen der Harnverhaltung ist plötzlicher Nachlafs der Lebensthätigkeit der Organe die der Ausscheidung des Urins vorstehen. Mangel an Schmerz, den ausgenommen, der durch die Ueberfüllung und Ausdehnung der Blase entsteht, ist dar wichtigste Zeichen dieser Krankheitsform.

Ich kannte einen Mann von einigen sechzig Jahren,

der sonst sehr wohl sich befand, welcher mehrere Wochen an Rückenschmerzen gelitten hatte, zu denen sich Mangel an Efslust, Beschwerden im Unterleibe und andere Zeichen, die auf Ergriffensein des Gangliensystems deuteten, gesellten. Die eigentliche Veranlassung dazu schien Erkältung gewesen zu sein, auch schienen diese Zufälle dem Gebrauche diaphoretischer Mittel und diesem Zwecke angemessenen Verhaltens nachzugeben. Der ernstlichsten Ermahnung ungeachtet, bei der damaligen kalten Witterung das Zimmer nicht zu verlassen, ging der Kranke an einem kalten Morgen sehr früh aus, und kam mit einem Rückfall seiner Uebel nach Hause. Mit diesen verband sich Schwierigkeit im Harnen, die kurz darauf in Harnverhaltung überging. Die Blase wurde übermäfsig ausgedehnt, und die Anwendung des Katheters wiederholt nöthig. Reizende, aromatische Einreibungen in der Blasengegend, ähnliche warme Aufschläge, Klystiere und innerliche diesem Zwecke entsprechende Mittel, änderten den Zustand des Kranken nicht. Nach einigen Tagen verloren die Füfse die Kraft, den Körper zu unterstützen, der Kranke mufste liegend zubringen, und die natürliche Wärme verlor sich mit dem Leben dieser Theile. Die Abnahme des Lebens verbreitete sich hierauf von unten nach oben über den ganzen Körper, der Leib dehnte sich aus, obschon der Urin unwillkührlich in Menge nun abflofs, das Athemholen wurde kurz, es stellte sich auch Unvermögen, die Arme zu bewegen, ein, der ganze Körper war kalt anzufühlen. Nur das Sensorium blieb unter diesen dringenden Erscheinungen noch frei, dann trat Sopor ein, der ungefähr 12 Stunden dauerte, worin er seinen Geist aufgab. Ungefähr 24 Stunden vor seinem Tode sah ich diesen Kranken noch mit Behaglichkeit seine Pfeife rauchen.

Bei ähnlicher Harnverhaltung, wie bei jeder die hartnäckig und vollständig ist, sollte man durchaus mit der Anwendung des Katheters nie säumen, wie es bisweilen geschieht, da die Erfahrung lehrt, dafs das blofse Verschieben

der

der Harnausleerung, dieselbe unterdrücken kann. Man wird bei genauer Erkundigung oft erfahren, dafs unterdrückter Drang zum Harnen Veranlassung zur Verhaltung desselben wird. Bei kalter Witterung, wo der Urin häufiger abgesondert wird und die Blase in gereizterem Zustande ist, kann dieses gefahrvolle Uebel leichter eintreten.

VI.

Pathologie und Therapie der Krankheiten mit materieller Grundlage. Von Karl Sundelin, Med. Dr. und ordentl. Arzt des medicinisch-klinischen Instituts der Universität zu Berlin. In zwei Bänden. Erster Band. Berlin und Landsberg a. d. W. Verlag von Theodor Christian Friedrich Enslin. 1827. 8. XIV und 359 S. (Beide Bände 4 Thlr.)

Bevor Ref. zu einer näheren Betrachtung des vorliegenden Werkes übergeht, erlaubt er sich einige Bemerkungen vorauszuschicken, welche den Standpunkt, von welchem der Verf. ausgeht, und die Beurtheilung desselben betreffen. Wenn man in früheren Zeiten die Krankheiten mehr als gegeben, nach ihrem formellen Wesen, auffafste, so schien man in neueren mehr bemüht, tiefer in die Ergründung derselben einzugehen, sie in ihrem Werden und Entstehen zu betrachten. Dafs Schärfen, dafs sogenannte Cacochymien und Cachexien im Körper vorhanden sein können, dafs sie, dafs überhaupt materielle Veränderungen im Organismus Krankheiten hervorbringen können, wird niemand leugnen. Indefs ist mit der Annahme dieser Zustände die Untersuchung keinesweges erschöpft, billig mufs zugleich erwiesen werden, nicht nur wie diese Zustände sich in der Erscheinung manifestiren, sondern auch

wie und durch welche Vorgänge im Organismus sie sich ausbilden. Die Untersuchung wird immer nur in der Mitte beginnen, wenn wir diese materiellen Veränderungen als schon gegeben und als Krankheit erzeugende Momente betrachten, sie wird sich selbst für die richtige Würdigung dieser Krankheiten ganz anders gestalten, wenn wir diese Veränderungen selbst in ihrem Entstehen zu ergründen bemüht sind. Auch scheint unsere Physiologie, auf welcher doch alle Pathologie beruhen mufs, dermalen nicht so dürr und unergiebig zu sein, dafs sie sich uns als leitendes Princip bei dieser Untersuchung so ganz entziehen sollte. Sehen wir auch ganz davon ab, dafs die Auffassung der materiellen Seite des Organismus doch nur immer eine einseitige ist, dafs der Organismus, gesund wie krank, doch immer ein einiger, ganzer, nur in seiner Totalität zu würdigender ist, so wird sich die Unzulänglichkeit der Untersuchung von diesem Standpunkte aus uns noch mehr ergeben, wenn wir näher dem Entstehen dieser materiellen Abnormitäten nachsehen. Sie entstehen, Ref. will sich S.'s eigener Worte bedienen, durch Mifsverhältnisse zwischen Aufnahme und Verbrauch oder Abscheidung, durch quantitative oder qualitative Abnormitäten in den das Aneignungsgeschäft begleitenden Ab- und Ausscheidungen. Es mufs wohl zugegeben werden, wie Ingesta, eine fehlerhafte Beschaffenheit der Atmosphäre; wie manche andere äufsere Potenzen Anlafs zu solchen Abnormitäten geben können, obschon wir selbst auch dann meistens ein Ergriffensein des Organismus selbst, namentlich des Nervensystems, annehmen müssen; wichtiger indefs ist es, den Prozefs der Ab- und Ausscheidungen selbst näher ins Auge zu fassen, und hier können wir doch in der That nicht übersehen, wie er einzig und allein durch die den Organismus constituirenden Systeme, durch das Nerven- und Blutgefäfssystem, erhalten und unterhalten wird. Für eine weitere Auseinandersetzung dieser freilich nur angedeuteten Punkte pafst dieser Ort nicht, daher erlaubt sich Ref. nur noch

ein wahres Wort v. Schäffers herzusetzen, obschon er weifs, dafs er dadurch gegen manche gewichtige Stimme unserer zur Humoralpathologie hinneigenden Zeit anstöfst. Wenn auch, sagt er in seinen kürzlich erschienenen Ansichten über die Krankheiten des irritabeln und sensibeln Lebens, der Quantität und Qualität nach, wenigstens relativ schädliche und unbezwingliche Nahrungsstoffe abnorme Chylification, dyscrasische Beschaffenheit der Säfte zur Folge haben, wenn auch ungesunde atmosphärische Luft, eine daher rührende mangelhafte Mischung und Belebung des Blutes, und mit dieser chlorotische, cachectische, wässerige, scorbutische Anlage in den Säften zu Stande bringen, wenn auch durch mangelnde Oxydation und Mischung des Blutes höhere und niedere Sinnesverrichtungen in gleichem Maafse getrübt werden, so sind es doch nur die zur Vegetation, Sensibilität und Irritabilität bestimmten Gebilde und Organe, welche ursprünglich beeinträchtigt und dadurch unvermögend werden, normale Säfteprodukte zu liefern.

Sind diese kurzen Andeutungen nicht ganz falsch, so dürfte sich daraus wohl ergeben, dafs S. von einem verfehlten Standpunkte aus seine Untersuchungen begonnen, dafs er gleichsam in der Mitte der Untersuchung angefangen hat. Scheint das nun wohl auch der Fall zu sein, so freut sich Ref. doch versichern zu können, dafs er dieses Buch mit vielem Vergnügen durchgelesen und manche Belehrung daraus geschöpft habe. Er ist auf manche wichtige Deutung über das Wesen der betrachteten Krankheiten und ihre gegenseitige Verwandtschaft gestofsen, und sollte auch vieles über sie Vorgebrachte eben nicht neu sein, so finden wir doch überall ein erfreuliches Streben, den praktischen Vorschriften eine theoretische Grundlage zu geben. Eine kurze Anzeige des Werkes möge die Leser dieser Annalen auffordern, sich bald mit diesem Buche bekannt zu machen. Einige eingestreute Bemerkungen, die Ref. sich einzuschalten erlaubt, mögen theils seine oben aufgestellte Meinung

rechtfertigen, theils manchen ihm aufgestofsenen Zweifel vorbringen.

In einer Einleitung und darauf folgenden Uebersicht der abzuhandelnden Gegenstände, spricht sich S. im Allgemeinen über die Natur der Krankheiten mit materieller Grundlage aus. Krankheitszustände und Krankheiten, sagt er, welche sich auf Mifsverhältnisse zwischen Aufnahme und Verbrauch oder Abscheidung, auf quantitative oder qualitative Abnormitäten in den das Aneignungsgeschäft begleitenden Ab- und Ausscheidungen gründen, können allerdings materielle genannt werden, weil ihre Entstehung in der materiellen Seite des Organismus nachgewiesen werden kann. Zu ihrer näheren Bestimmung betrachtet S. nun genauer den Hergang der Aufnahme, Aneignung, Ab- und Ausscheidung. Vielleicht hätte sich eine noch tiefer in das Wesen dieser Processe eingehende Betrachtung schon hier anstellen lassen, doch will Ref. darüber keinesweges mit dem Verf. rechten, da sie meistens an den nöthigen Orten, wie z. B. bei dem trefflich bearbeiteten Kapitel über die aus erhöhter Venosität hervorgehenden Krankheiten eingeschaltet ist. Diesen einleitenden Kapiteln folgt nun:

Erster Abschnitt. Allgemeine Bemerkungen über die Entstehung materieller Abnormitäten und der darauf gegründeten und damit in Zusammenhang stehenden Krankheiten. In diesem Abschnitte setzt S. die Ursachen und Schädlichkeiten näher auseinander, durch welche die materiellen Abnormitäten begründet werden. Im Allgemeinen nimmt er fünf Klassen derselben an: Ingesta, Schädlichkeiten, welche ein Mifsverhältnifs von Seiten der Consumtion, der Ab- und Ausscheidung herbeiführen können, eine fehlerhafte Beschaffenheit der Atmosphäre, Keime zu fremdartigen Vegetationen und Ansteckungsstoffe, endlich Schädlichkeiten, welche vom Geist und Gemüth aus auf den Organismus so einwirken, dafs dadurch materielle Abnormitäten bedingt werden. Aus einer näheren Betrachtung der Art und Weise, wie diese

fünf Klassen von Ursachen wirken, ergeben sich manche wichtige Resultate, über deren Auseinandersetzung indefs Ref. auf das Buch selbst verweiset. Er bemerkt nur, wie diese Betrachtung namentlich seine oben ausgesprochene Meinung über den nicht tief genug erfafsten Standpunkt, von welchem der Verf. ausgegangen, hinlänglich zu bestätigen scheint, indem er an vielen Orten selbst nicht unterlassen kann, auf die dynamischen Vorgänge, durch welche jene materiellen Veränderungen zum Theil bedingt werden, aufmerksam zu machen.

Zweiter Abschnitt. Allgemeine Bemerkungen über die Anwendung solcher Heilmethoden und Mittel, welche vorzugsweise zur Beseitigung materieller Abnormitäten und der damit in Zusammenhang stehenden Krankheitszustände und Krankheiten dienen. Nachdem S. zuerst den diätetischen Theil des Heilverfahrens berücksichtigt hat, äufsert er sich näher über die Wirkung der Klassen von Heilmitteln, welche gegen die materiellen Abnormitäten und die darauf gegründeten Krankheiten besonders gerichtet sind. Als solche erkennt er besonders die ausleerenden Mittel an, die sogenannten auflösenden, die alterirenden, erschlaffenden, tonischen und antiseptischen. Für diesen besonderen Zweck mag die Annahme dieser Klassen von Heilmitteln allerdings genügen. Frei von Hypothesen und namentlich auf einen praktischen Zweck hingerichtet, setzt S. die allgemeine Wirkung dieser einzelnen Klassen auseinander, doch scheint die von ihm aufgestellte Eintheilung der auflösenden Mittel selbst für diesen Zweck erzwungen und unnatürlich.

Nach Vorausschickung dieser beiden Abschnitte geht S. zur speciellen Betrachtung der einzelnen Krankheitszustände und Krankheiten mit materieller Grundlage über, und zwar werden in diesem ersten Theile folgende Gruppen derselben betrachtet:

Krankheitszustände und Krankheiten mit Uebermaafs der materiellen Substanz. Hierher werden gerechnet: Die Vollblütigkeit. Sehr kurz abgehandelt. Die Vollsaftigkeit. Dieser Zustand unterscheidet sich von dem zuerst betrachteten dadurch, dafs nicht sowohl das eigentliche Blutgefäfssystem, als vielmehr das Capillarsystem, die lymphatischen Gefäfse und das Zellgewebe überfüllt sind, und durch den Umstand, dafs der im Uebermaafs vorhandene Stoff nicht sowohl Blut, als vielmehr gut assimilirter, zur Ernährung bestimmter, aber nicht gehörig verbrauchter plastischer Stoff ist. Auch dieser Zustand ist nur kurz abgehandelt.

Krankheitszustände und Krankheiten mit qualitativ abnormer Beschaffenheit des Blutes. In diesem Abschnitte betrachtet S. ziemlich genau die krankhaft erhöhte Venosität. Wie richtig und scharfsinnig auch Puchelt, sagt er, das Wesen dieses Krankheitszustandes aufgefafst hat, so gewährt seine Ansicht doch nur dunkele und unbestimmte Andeutungen für die Praxis. Für diese scheint ihm folgende von den ursächlichen Momenten dieses Zustandes entnommene Ansicht mehr Ausbeute zu geben: wie absolute oder relative Beschränkung und Verminderung oder Retention derjenigen Ausflüsse, Ab- und Ausscheidungen, welche aus dem Venenblute statt finden müssen, wenn nicht theils das quantitative Verhältnifs desselben ein überwiegendes, theils der venöse Charakter sowohl im Blute, als im Gefäfssystem überhaupt der vorherrschende werden soll, scheint die Entstehungsweise der krankhaften Erhöhung der Venosität am passendsten zu bezeichnen. Um diese Ansicht zu begründen, geht S. genauer in den Satz ein, dafs das Venensystem vorzugsweise der Blutbereitung vorstehe und zugleich ein Vorrathsbehälter für das Blut überhaupt sei. Das erstere geschieht aber in den Venen besonders dadurch, indem das Blut in ihnen und namentlich in der Leber, den Lungen (dafs das Blut in ihnen gesäuert werde, hält S. noch für problematisch), wahr-

scheinlich auch in der Milz und den Schleimhäuten die Abänderungen erfährt, die es zu der Würde des Arterienblutes erheben. Sodann kann man das Venensystem aber auch als den Vorrathsbehälter des Blutes betrachten, indem es bei weitem den gröfsten Theil des im Organismus vorhandenen Blutes enthält, und dieses nur allmählig und in kleinen Quantitäten, soviel dessen nämlich die Lungen durchströmt, vom Arteriensysteme aufgenommen wird. Diese so eben aufgestellte Ansicht von der Entstehungsweise der krankhaft erhöhten Venosität glaubt S. noch besonders durch die entferntern Ursachen derselben, durch die Zufälle, Krankheitszustände und Krankheiten, welche von derselben ausgehen, durch die von der Natur veranstalteten Ausgleichungsbestrebungen und Abscheidungsprocesse, und durch das durch die Erfahrung bestätigte, erfolgreiche Heilverfahren bewahrheitet zu sehen. In wiefern alle diese Momente für seine Ansicht sprechen, setzt er kurz auseinander. Nur von den entfernteren Ursachen der krankhaft erhöhten Venosität handelt er in diesem Abschnitte ausführlicher. Doch übergeht Ref. diese Auseinandersetzung um so mehr, da S. ziemlich Puchelt folgt. Diese krankhaft erhöhte Venosität giebt sich, so lange sie noch als Anlage erscheint, ohne wirkliche Krankheiten hervorgebracht zu haben, durch sinnlich wahrnehmbare Merkmale zu erkennen. Mit Puchelt nimmt auch S. zwei Hauptvarietäten dieser venösen Constitution an, nämlich die phlegmatisch-venöse und die atrabilarisch-venöse. Als eine dritte Varietät kann man noch die öfter vorkommende Verbindung der beiden so eben erwähnten Constitutionen annehmen. Betrachtet man aber die krankhafte Erhöhung der Venosität in Beziehung auf die näheren Ursachen derselben, so ergeben sich ebenfalls drei Varietäten, nämlich eine Ueberfüllung des Venensystems, eine vorherrschend venöse Beschaffenheit des Blutes, und als dritte eine Verbindung dieser beiden Zustände mit einander. Die Wirkungen der krankhaft erhöhten Venosität bestehen entweder in der Hervorbringung

einzelner abnormer Erscheinungen und Zufälle, oder wirklicher Krankheitszustände und Krankheiten. Letztere sind es nun, welche S. jetzt besonders betrachtet, und zwar handelt er zuerst:

Von den Krankheiten mit nervöser Grundlage, welche ihrem Wesen nach mehr oder weniger als active Ausgleichungsbestrebungen zu betrachten sind. In diese Gruppe bringt S. die Hämorrhoidalkrankheit, das Blutbrechen und die schwarze Krankheit, das nervös-gastrische Fieber, die Gichtkrankheit und die Erzeugung der Harn- und Blasensteine. Diese bezeichneten Krankheiten entwickeln sich theils in einer gewissen Reihenfolge, theils sind sie auch verschieden, je nachdem bald mehr die venöse Ueberfüllung als die eine Seite, bald die erhöht venöse Beschaffenheit als die andere Seite der zur Grundlage dienenden krankhaften Erhöhung der Venosität hervortritt. In den meisten Fällen tritt die venöse Ueberfüllung zuerst hervor, daher pflegt sich auch die Hämorrhoidalkrankheit zuerst zu zeigen. Diese Krankheit beginnt mit mancherlei Zufällen und Beschwerden, welche im Allgemeinen mit denen der venösen Plethora übereinstimmen, dadurch aber eine gewisse Eigenthümlichkeit erlangen, dafs die Naturkraft durch eine blutige Ausscheidung nach Ausgleichung strebend, das arterielle System zu diesem Zwecke aufbietet. Bis diese Ausscheidung erfolgt, werden daher auch Gefäfs- und Nervensystem auf mannigfache Weise afficirt erscheinen. Der Sitz dieser Ausscheidung ist die Schleimmembran des Mastdarms, ihr Ursprung die arteriellen Capillargefäfse derselben. Da aber durch diese Ausscheidung nur ein quantitatives Mifsverhältnifs ausgeglichen wird, die qualitative Abnormität aber bleibt, so ist die gesammte Hämorrhoidalkrankheit auch im Ganzen nur auf eine unvollkommene Weise genügend, die zum Grunde liegende Abnormität zu heben. Gleichwohl ist die Ausbildung der regelmäfsigen Hämorrhoiden in dieser Beziehung sehr wichtig, indem es sonst nur sehr oft

zu anomalen Hämorrhoidalbestrebungen kommt. — Das Blutbrechen und die schwarze Krankheit. Das eigentliche idiopathische Blutbrechen steht der Hämorrhoidalkrankheit sehr nahe. Der Sitz der Ausscheidung ist hier das arterielle Capillargefäfssystem der Magenschleimhaut. Dafs die Ausgleichung der krankhaft erhöhten Venosität auf diesem Wege geschieht, wird durch mancherlei Umstände bedingt. Immer aber ist diese Art der Naturhülfe eine höchst zweideutige, ja gefährliche. Mit diesem constitutionellen Blutbrechen ist die Meläna oder schwarze Krankheit sehr nahe verwandt. Die wahre Meläna bildet sich stets aus der atrabilarisch-venösen Constitution hervor, und ist als der letzte Versuch zu betrachten, den die Natur zur Ausgleichung der krankhaft erhöhten Venosität unternimmt. Wenn nämlich weder diese Disposition gehoben werden konnte, noch auch andere Ausgleichungsbestrebungen der Natur eintreten, so häufen sich die aus dem Venenblute abzuscheidenden Stoffe, namentlich der Kohlenstoff, im Blute an und bedingen endlich eine wahre Dyscrasie desselben. Dieses Blut wird sich aber besonders in den Venen, namentlich im Pfortadersysteme, anhäufen. Die Art und Weise aber, wie dieses Blut in dem Magen und Darmkanal abgeschieden wird, ist verschieden. Einmal geschieht diese Abscheidung wahrscheinlich durch die Schleimhäute, in der Art, wie sie bei den Hämorrhoiden erfolgt, sodann, wie schon Boerhaave annahm, auch wohl durch die Venen selbst, und zwar aus den resorbirenden Venenmündungen auf der innern Fläche des Nahrungscanals vermöge einer rückgängigen Bewegung. Endlich aber möchte auch wohl die Annahme einer sogenannten schwarzen Galle einigen Grund haben, nämlich so, dafs die Abscheidungen in der Meläna öfters wirklich in der Leber statt fänden und als eine anomale Gallensecretion zu betrachten wären. Die wahre Meläna übrigens ist eine seltene Krankheit, der vielfache, bestimmte Beschwerden vorausgehen, ehe der erste Anfall erfolgt. — Das venös-gastrische Fieber. Oft

erstrebt die Natur eine Ausgleichung der krankhaft erhöhten Venosität durch fieberhafte Zustände, die mit Ab- und Ausscheidungen endigen. Auf diese Weise entstehen mehrere Arten von Fiebern. Das secundäre Gallenfieber wird auch ohne individuelle Anlage durch atmosphärische und epidemische Einflüsse, welche von der Art sind, dafs sie in kurzer Zeit eine krankhafte Erhöhung der Venosität zu bewirken vermögen, hervorgebracht. Das Wesen dieses Fiebers besteht demnach in einer Erregung des Gefäfssystems, hervorgebracht durch die schnell entstandene, vorherrschend venöse Crisis des Blutes und durch ein Naturbestreben nach Beseitigung dieser Abnörmität, welches seinen Zweck durch eine reichliche Absonderung der Galle bewirkt, in und mit welcher die zurückgehaltenen, angehäuften und zur Abscheidung bestimmten Stoffe in den Darmkanal ausgeschieden und sodann von diesem durch Erbrechen oder Durchfall ausgeleert werden. Von diesem Gallenfieber unterscheidet S. ein secundäres gastrisches Fieber im engeren Sinne, ein Fieber, welchem ebenfalls eine schnell erfolgte Erhöhung der Venosität zum Grunde liegt, wobei sich aber die Naturkraft zum Abscheidungsorgane der inneren Fläche des Magens und Darmkanals bedient, so dafs die Crise unter wiederholten Abscheidungen eines qualitativ und quantitativ abnormen Darmschleims erfolgt. Bestrebt endlich die Natur eine allmählig entstandene, krankhaft erhöhte Venosität durch ein Fieber auszugleichen, so entsteht das nach Grant sogenannte atrabilarische Fieber. Wir sehen aus dieser kurzen Angabe, wie S. allerdings bemüht gewesen, die chaotische Lehre von den sogenannten gastrischen Fiebern aufzuklären. Ob ihm dieses indefs vollkommen gelungen, möchte Ref. wohl bezweifeln, da unter den von den Alten beschriebenen vielfachen Arten gastrischer Fieber oft in ihrem Wesen sehr heterogene Krankheiten verborgen zu liegen scheinen. — Die Gichtkrankheit. Wird die venöse Constitution durch eine erbliche Anlage begünstigt, oder durch die Einwirkung gewisser Schädlichkeiten modi-

ficirt, so bedingt sie die Entstehung und Ausbildung einer durchaus eigenthümlichen, im Allgemeinen von der Naturkraft ausgehenden, unter Fieberbewegungen durch schmerzhafte, entzündungsartige Affection äufserer Theile, besonders der Gelenke, und durch specifische Abscheidungen in der Haut, im Urin und ähnliche Ablagerungen in den befallenen Theilen nach Ausgleichung strebenden Krankheit. Der regelmäfsige Gichtanfall ist die Acme und vollkommenste Ausbildung der Gichtkrankheit. Er ist ein lebendiger, allgemeiner Reproductions-, Umbildungs- oder Reassimilationsact, ausgehend vom Nervensysteme, besonders von der der Reproduction dienenden Sphäre, vermittelt durch das arterielle System, besonders durch die Capillarendigungen desselben. Wird die Gicht anomal, so geschieht dieses in dynamischer und materieller Hinsicht, und zwar auf mehrfache Weise. — Die Erzeugung der Harn- und Gallensteine. Auch diese beiden Krankheiten stammen oft aus einer krankhaft erhöhten Venosität und sind, gleich den schon betrachteten Krankheiten, auch als Naturbestrebungen anzusehen. — Ref. hat sich bei diesem Kapitel etwas länger aufgehalten, indem er es unstreitig für dasjenige in dem Buche hält, welches viel Neues und Eigenthümliches enthält, hätten sich auch vielleicht von einem besser aufgefafsten Standpunkte andere Resultate ergeben.

Von den Krankheiten mit venöser Grundlage, denen nicht ein kritisches Naturbestreben zum Grunde liegt. In der Darstellung dieser Gruppe beginnt S. zuerst mit den Nervenkrankheiten, die aus einer krankhaft erhöhten Venosität herrühren. Die hier aufgezählten Nervenkrankheiten, die S. venöse nennt, bilden einen Theil der von den Alten, namentlich von Boerhaave, sogenannten materiellen Nervenkrankheiten. Wenn Ref. schon bei Betrachtung der früher abgehandelten Krankheiten nicht immer der Meinung sein konnte, dafs der Verf. von seinem angenommenen Standpunkte aus die vollkommene Deutung über das Wesen derselben finden würde,

so wird sein Verdacht hier noch mehr bestärkt. Wie unläugbar es wohl ist, dafs viele von den von S. angeführten Ursachen, die aus einer venösen Beschaffenheit des Blutes herstammen, Anlafs geben können zu einem Erkranken des Nervensystems, so möchten diese doch kaum genügen, für sich allein jemals wirkliche Krankheiten desselben hervorzubringen. S. selbst gesteht, dafs bei diesen Krankheiten wohl eine idiopathische Affection des Nervensystems vorausgesetzt werden müsse. Wenn nun diese aber jederzeit die Hauptsache wäre, und die venöse Beschaffenheit des Blutes oft nur eine entfernte Ursache zur Entstehung dieser Krankheiten, so dürften sich leicht bei umgekehrter Betrachtungsweise nicht genügende Resultate ergeben. Uebrigens handelt S. hier folgende Krankheiten ab: die materielle Melancholie, die materielle Hypochondrie und Hysterie, wobei zugleich der sogenannten Anschoppungen und Infarcten gedacht wird, die Epilepsie und andere krampfhafte Krankheiten, die Apoplexie und die Lähmungen, und die falsche Lungenentzündung, welche S. diesen Nervenkrankheiten vielleicht nur deshalb angereiht hat, weil er sie sonst nicht gehörig unterzubringen vermochte, denn zu den Nervenkrankheiten scheint er sie eben nicht zu zählen. Ueber diese Krankheit, welche die mala nota schon in ihrem Namen trägt, äufsert S. folgende Meinung: dafs sie eine auf die Schleimhäute der Athmungsorgane verlegte venöse Schleimsecretion sei, welche die eigentliche Function dieser Organe weit mehr beeinträchtige, als jeder andere Schleimfluss derselben, theils weil die Absetzung in allen Punkten der Bronchialschleimfläche statt finde, theils weil sie von einer innerlichen, in der Beschaffenheit des Blutes gegründeten Nothwendigkeit ausgehe. (Bei der von S. angegebenen Behandlung hat Ref. die Erwähnung des in neuerer Zeit so sehr mit Recht empfohlenen Brechweinsteins in grofsen Dosen vermifst. Es scheint besonders diese freilich in ihrer Natur noch wenig erkannte Krankheit zu sein, gegen welche diese Methode viel leistet. Ref. wenigstens

gelang es in zwei Fällen, die sich sehr deutlich als sogenannte Peripneumonia notha aussprachen, dadurch eine schnelle Heilung zu bezwecken.) Ref. hat sich nur mit einer Aufzählung der von S. behandelten Nervenkrankheiten begnügen müssen, was er auch um so mehr thun zu können glaubte, da dieser Abschnitt nur wenig Eigenthümliches enthält. Vielleicht hätte S. besser gethan, sich bei Bearbeitung dieses Abschnittes kürzer zu fassen, und nur im Allgemeinen zu erörtern: wie durch eine krankhafte Venosität im Blute Anlafs zu Nervenkrankheiten gegeben werden könne, von welcher Art die alsdann entstehenden Krankheiten sein werden, wie durch dieses Moment ihr genuiner Charakter umgeändert werde, wie demgemäfs auch die Behandlung eine verschiedene sein müsse, und wie sie im Allgemeinen einzurichten sei. Wie dieser Abschnitt jetzt dasteht, ist er nur zu reich an Wiederholungen, und vermag gleichwohl doch nicht, was auch S. nicht gewollt hat, eine allseitige Lehre von diesen Krankheiten zu geben. Ueberhaupt möchte sich Ref. bei dieser Gelegenheit wohl die Frage erlauben: Erkannte S. auch die Nützlichkeit und Nothwendigkeit an, von dem angenommenen Standpunkte aus eine Betrachtung mancher Krankheitsgruppen zu unternehmen (wir gestehen selbst ein, dafs man in neuern Zeiten viele dieser Krankheiten zu einseitig, als in chronischen Entzündungen begründet, oder als Folgen vorangegangener Entzündungen betrachtete), war es deshalb gerade nöthig ein grofses Buch über sie zu schreiben, da diese Betrachtungsweise schon oft auf diese Krankheiten angewandt worden war? Ref. bekennt es nochmals, manches Eigenthümliche in diesem Buche gefunden zu haben, indefs scheint doch manches Kapitel, nicht nur was eine wissenschaftliche Begründung der dahin gehörigen Krankheiten anlangt, sondern selbst die Angabe des curativen Verfahrens, leer ausgegangen zu sein. Vielleicht, dafs selbst eine vielseitigere Benutzung der vorhandenen Litteratur ergiebigere Resultate geliefert hätte.

Der nun folgende letzte Abschnitt dieses Bandes behandelt die Krankheitszustände und Krankheiten, beruhend auf qualitativen Abnormitäten des Blutes, denen nicht unmittelbar die krankhafte Erhöhung der Venosität zum Grunde liegt. Bei diesen Krankheiten, welche man mit dem Namen der Cacochymien bezeichnen könnte, tritt eine völlig alienirte Beschaffenheit des Blutes deutlich hervor. Hierher rechnet S. eigentlich nur die Gelbsucht und die Bleichsucht, denen er die Wassersuchten, die gleichsam in der Mitte zwischen den materiellen Krankheiten der Säfte und der später zu betrachtenden Reproductionskrankheiten im engeren Sinne stehen, folgen läfst. — Die Gelbsucht schliefst sich den vorher betrachteten Krankheiten am nächsten an, weil sie nicht selten mit einer krankhaften Erhöhung der Venosität zusammenhängt. Das Wesen dieser Krankheit besteht auf dem Vorhandensein der Galle, eines Bestandtheils derselben, oder wenigstens eines der Galle ähnlichen Stoffes im Blute. Diese Aufnahme der Galle in das Blut erfolgt in den meisten Fällen durch eine venöse Resorption aus der Leber und Gallenblase.

Den Schlufs dieses Bandes macht ein Verzeichnifs hierher gehöriger und vom Verf. benutzter Schriften. Darüber, so wie noch über einige andere einzelne Punkte einiges zu sagen, erspart sich Ref. bis auf den zweiten Theil, der hoffentlich bald folgen wird.

G. H. Richter.

VII.

Die Krankheiten des Gehirns und der Hirnhäute, pathologisch-diagnostisch betrachtet von Dr. G. F. J. Sahmen zu Dorpat. Riga und

Dorpat, bei Hartmann. 1826. 8. IV und 262 S. (1 Thlr.)

In der neuesten Zeit ist für die Pathologie der Hirnkrankheiten viel geschehen, und unverkennbar hat auch namentlich die Diagnostik dieser Krankheiten recht erfreuliche Fortschritte gemacht. In der vorliegenden Schrift hat Hr. S. es sich zur Aufgabe gesetzt, das ganze Gebiet der Krankheiten des Gehirns und seiner Häute pathologisch-diagnostisch abzuhandeln; ein wahrlich nicht leichtes Unternehmen! Indem wir ihm ins Einzelne folgen, wollen wir nur dasjenige herausheben, was uns als bemerkenswerth erschienen ist, um so mehr, da in manchem Kapitel nur die Beobachtungen und Resultate anderer, ohne eigene Zugabe, aufgeführt sind.

Vorangeschickt wird eine Untersuchung über das Wesen der Entzündung und ihre Erscheinungen im Allgemeinen, damit — wie der Verf. sagt —, da von Localleiden, von Entzündung und Congestion, von primären und secundären, idiopathischen und symptomatischen Affectionen die Rede sein wird, deutlich gedacht werde, was er unter diesen Benennungen verstehe. Das Wesen der Entzündung setzt er in eine gesteigerte Bildungsthätigkeit, und ihren Sitz in das Capillargefäfssystem. Das Eigenthümliche aber, was die Form der Entzündung bestimmt und sie von anderweitiger gesteigerter Bildungsthätigkeit unterscheidet, ist die aufgehobene Unterordnung des Capillarsystems des entzündeten Theiles unter die Herrschaft des allgemeinen Gefäfssystems, gewissermaafsen ein local hervortretender Egoismus im Gefäfssystem. Mit Recht wird bemerkt, dafs diese gesteigerte Action weder ausschliefslich oder ursprünglich in einer veränderten Stärke oder Lebhaftigkeit der Actionen des Gefäfssystems, noch in veränderter Stimmung des Nervensystems, noch in der Beschaffenheit des Blutes des leidenden Theiles allein zu suchen sei. — Je nachdem die rothen oder die weifsen Capillargefäfse hervorstechend er-

griffen sind, giebt es urspriinglich nur zwei Verschiedenheiten der Entzündung, eine rothe blutige, und eine weifse lymphatische. Die blutige Entzündung ist ohne Theilnahme des lymphatischen und serösen Systems nicht wohl denkbar, indem bei derselben immer die Secretion und Resorption des entzündeten Organes Theil nehmen, obwohl aber auf der andern Seite die Erfahrung auf entzündliche Zustände des lymphatischen und serösen Systems deutet, ohne Theilnahme des rothen Capillarsystemes. Als solche weifse Entzündungen nennt der Verf. die rein catarrhalischen, rheumatischen, arthritischen und (vielleicht) die meisten hydropischen Affectionen. — Diesen letzteren Aussprüchen können wir nun nicht wohl beipflichten, indem diese Verschiedenheiten der Entzündung uns nicht sowohl aus dem Ergriffensein der verschiedenen Capillargefäfse hervorzugehen scheinen, welche überhaupt sich nicht so streng unterscheiden lassen und nicht so gesondert dastehen, als vielmehr aus der verschiedenartigen Textur der Gebilde, dem verschiedenen Zustande der Kräfte, der Verschiedenheit der entfernten Ursache u. s. w. Die wirklich rothes Blut führenden Capillargefäfse, d. h. die Uebergangsgefäfse zwischen Arterie und Vene, zeigen sich höchst verschieden in den verschiedenen Gebilden und führen ihrem respectiven Organ, je nachdem dasselbe auf einer höheren oder tieferen Stufe des Lebens steht, mehr oder weniger rothes Blut und höchst wahrscheinlich auch überhaupt verschiedene Bestandtheile desselben zu. So sind z. B. in den Muskeln diese Capillargefäfse röther als in den serösen Häuten, den Knochen u. s. w. Die rothen und weifsen Capillargefäfse gehen also in dieser Hinsicht allmählig in einander über, und es läfst sich hier keine Gränze bestimmen. Dasselbe gilt auch von den aushauchenden und einsaugenden Haargefäfsen. Unstatthaft ist es aber, dafs der Verf. auch die lymphatischen Gefäfse zu den Capillargefäfsen zählt. Wünschenswerther wäre es gewesen, wenn derselbe, wie gesagt, mehr auf den verschiedenartigen Bau und die Dignität der

ein-

einzelnen Systeme und Organe gesehen, so wie Kreysig und andere dies thaten, wenn er danach getrachtet hätte, das für die Pathologie der Entzündung der verschiedenen Gebilde zu leisten, was Bichat für die Anatomie derselben geleistet hat; wenn er ferner mehr die Differenzen der Entzündung berücksichtigt hätte, in sofern solche aus dem verschiedenen Kräftezustande des einzelnen Organs und des ganzen Körpers, aus der Verschiedenheit der Ursachen und anderer Einflüsse hervorgehen. Diese Rücksichten würden auch für die Diagnose der Entzündungen des Gehirns und der Hirnhäute fruchtbringend geworden sein; aber dies alles findet man zum Theil gar nicht einmal erwähnt.

In der Abhandlung über die Entzündung des Gehirns unterscheidet der Verf. die Meningitis von der Cephalitis (warum nicht Encephalitis?). Die Zeichen der letztern werden aufgeführt, wie sie hauptsächlich von Pinel, Abercrombie, Lallemand und andern beobachtet worden sind. Sie bestehen in allmählig eintretenden Lähmungen eines Theiles, oder einer ganzen Körperhälfte, mit mehr oder weniger schmerzhafter Zusammenziehung der gelähmten, oder auch wohl anderer Muskeln. Die Sinnesorgane der kranken Seite werden meist stumpf, die Seelenkräfte geschwächt, besonders das Gedächtnifs. Der Kopfschmerz fehlt selten zu Anfange, und ist das constanteste Symptom. Wenn Convulsionen auf der nicht gelähmten Seite hinzukommen, oder allgemeine Convulsionen eintreten, so ist Entzündung der Arachnoidea die Ursache. Der Mund ist immer auf die gelähmte Seite verzogen, das Gegentheil von dem, was bei einem Extravasat im Gehirn statt findet. Eintretendes Delirium zeugt von einer Verbindung der Cephalitis mit Meningitis. Fieber ist bei der reinen Krankheit nicht zugegen. Den Sitz der Krankheit fand man meist in der grauen, seltener in der weifsen Substanz. Die Sectionen weisen Veränderungen der Gehirnsubstanz hinsichtlich ihrer Farbe und Consistenz, begränzte Abscesse, Eiterung, Exsudationen, besonders aber Erwei-

chung der Substanz nach. In einigen Fällen, wo die Erweichung die Centraltheile des Gehirns betraf, fehlten die Lähmungen; auch fehlten sie zuweilen da, wo die Krankheit die oberflächlichen Theile des Gehirns einnahm. In diesen Fällen waren besonders ein heftiger, tief sitzender Kopfschmerz, Störungen der äufseren und inneren Sinne, Schlafsucht zugegen. Leidet das kleine Gehirn, so fehlen auch meist die Lähmungen und Zuckungen, und hier treten gern Störungen der Verdauungsorgane, als Erbrechen, Verstopfung hinzu. Zuweilen zeigen sich auch phrenitische Erscheinungen bei der Cephalitis. — In der Meningitis herrschen im Allgemeinen, obwohl auch nicht immer, die Symptome der Reizung vor, lebhaftes Kopfweh, Erbrechen, Schärfe der Sinnesorgane, heftige Delirien, krampfhafte Erscheinungen, Schlaflosigkeit, starkes Gefäfsfieber, denen erst später Zeichen von Unterdrückung folgen. Zuweilen tritt diese Entzündung auch chronisch verlaufend auf, welches besonders dann der Fall zu sein pflegt, wenn sie in ihrer Ausdehnung begränzter ist; sie äufsert sich dann durch anhaltenden Kopfschmerz, Zuckungen, die zuweilen halbseitig sind, durch ein- oder mehrmaliges Erbrechen, welches vorhergeht, Depression der Muskel- und Geisteskräfte, worauf Lähmungen und Schlafsucht folgen. Die Zeichen der Entzündungen der Arachnoidea hinsichtlich ihres verschiedenen Sitzes sind nach Matthey, Parent du Chatelet und Martinet mitgetheilt; mit Recht wird aber auf deren Unzulänglichkeit aufmerksam gemacht. Bei der schleichenden traumatischen Hirnentzündung zeigt der Verf. gegen Lallemand, dafs hier die Unterscheidung, ob dieselbe Meningitis oder Cephalitis sei, sehr schwierig oder ganz unmöglich werde, indem die Krankheit so unbestimmt und schleichend verlaufe und die Zeichen von Cephalitis und Meningitis mannigfaltig in einander über spielen und sich verwischen, worin wir ihm gern beistimmen.

Der Hydrocephalus acutus, oder: die Encephalitis hydrocephalica, ist ausführlich beschrieben.

Die Frage, ob die Entzündungen der Hirnhäute und des Gehirns durchaus durch sichere, untrügliche Merkmale geschieden sind, wird mit nein beantwortet, und verschiedene Fälle werden aus den Schriftstellern citirt, wo bald bei der Encephalitis phrenitische Erscheinungen, bald bei der Meningitis nur Zeichen von Lähmung und Depression zugegen waren. Der Verlauf entscheidet auch nicht immer, indem auch die Meningitis chronisch verlaufen kann. Ob die Meningitis nicht zuweilen auch ohne Fieber, welches bei der Encephalitis meist nicht zugegen ist, bestehen könne, darüber kann der Verf. nicht bestimmt entscheiden, da er in den nachgeschlagenen Beobachtungen, wenn nicht ausdrücklich Fieber angegeben war, die Beschaffenheit des Pulses nicht erwähnt fand. Ref. ist davon überzeugt, dafs allerdings in der ersten Zeit Entzündung der Hirnhäute ohne Fieber bestehen kann, worauf auch Marcus schon hindeutet. Ihm selbst ist ein Fall der Art vorgekommen, wo die Delirien u. s. w. acht Tage lang völlig ohne Fieber vorhanden waren, und dann erst plötzlich mit den Zeichen der Depression und Lähmung ein heftiges Fieber, und bald darauf der Tod eintrat. Die Obduction zeigte Entzündung der Hirnhäute und beträchtliche eiweifsartige Ausschwitzungen zwischen der Arachnoidea und Pia mater. — Dafs der Hydrocephalus acutus der Kinder auf Entzündung beruhe, und diese Krankheit nicht wesentlich verschieden sei von der Hirnentzündung Erwachsener, thut der Verf. mit überwiegenden Gründen dar. Eben so ist das Verhältnifs, in dem Encephalitis und Fieber stehen, nach allgemein pathologischen Grundsätzen recht gut entwickelt.

Nachdem der Verf. die Entzündungen des Gehirns und ihr Verhältnifs zu einander durchgegangen ist, betrachtet er die einzelnen Symptome der Encephalitis hinsichtlich ihrer Bedeutung. So handelt er namentlich vom Kopfschmerz, vom Delirium, von den Convulsionen und Lähmungen, von der Schlafsucht, vom Erbrechen, und setzt die Eigenthümlichkeiten dieser Erscheinungen in der Encephalitis mit

grofsem Fleifs und vieler Sorgfalt auseinander. Es wird getadelt, dafs von vielen Schriftstellern der Kopfschmerz als Zeichen der Hirnentzündung zu wenig berücksichtigt worden sei; allein wir glauben umgekehrt, den Verf. tadeln zu müssen, dafs er auf dieses Zeichen einen zu grofsen Werth lege, indem der Kopfschmerz zuweilen selbst bei primären Hirnentzündungen, bei Entzündungen der Hirnhäute, die mit phrenitischen Erscheinungen verbunden sind, wirklich ganz fehlt. Die Entstehungsweise des Deliriums, sein Verhältnifs zu andern Körperleiden und seine Bedeutung im Allgemeinen sind scharfsinnig auseinandergesetzt; nur vermissen wir eine genauere Charakteristik des encephalitischen Deliriums. Als Eigenthümlichkeiten des encephalitischen Erbrechens werden aufgeführt, dafs dasselbe meist ohne vorhergehenden Ekel, schnell und leicht erfolge, dafs Aufrichten des Kopfs und andere Körperbewegungen dasselbe leicht erregen, dafs dadurch bei Kindern gewöhnlich Schleim, bei Erwachsenen auch gallichte, grünspanfarbige Materie ausgeleert werde, dafs es weniger nach festen Nahrungsmitteln, als nach Getränken und Arzneimitteln erfolge.

Die Unterscheidungen zwischen Manie und Gehirnentzündung sind schwach und wenig befriedigend. Als unterscheidende Merkmale werden aufgeführt: dafs die Manie selten plötzlich eintrete, dafs ihr meist Veränderungen im psychischen Habitus des Kranken vorhergehen, womit sich oft auch körperliche Störungen verbinden. Die fieberhafte Encephalitis soll dagegen entweder plötzlich eintreten, oder aber, ihre Vorboten, wenn sie da sind, bestehen hauptsächlich nur in körperlichen Verstimmungen. (Sehr viele treffliche Beobachter führen eine ungewöhnliche Exaltation und Munterkeit des Geistes und anderweitige psychische Veränderungen als Vorboten der Encephalitis auf. Ref.) Ferner soll das Delirium selten die erste krankhafte Erscheinung bei der fieberhaften Hirnentzündung sein. (Es ist oft die erste und hauptsächlichste während der ersten

Tage der Krankheit. Ref.) Zuletzt soll in der Manie stets die Haut trocken sein, in der Hirnentzündung oft feucht, schwitzend. (Ref. hat manchen Maniacus schwitzen sehen.)

Das Kapitel vom Delirium tremens enthält das Bekannte.

Der contagiöse Typhus wird ebenfalls abgehandelt, behufs der Unterscheidung desselben von Kopfentzündungen und um die Art und Weise zu zeigen, wie diese oft durch ihn entstehen und sich mit ihm verbinden. Es scheint dem Verf., dafs die Kopfaffection im Typhus nicht sowohl auf blofsen Congestionen beruhe, sondern vielmehr als die Aeufserung eines eigenthümlichen, auf gesteigerter Thätigkeit beruhenden, Gefäfsleidens des Gehirns, eines gewissen Grades von Entzündung anzusehen sei, die, mit dem Fieber aus einer Ursache entsprungen, dasselbe durch seinen Verlauf begleitet; dafs dieselbe entweder eine weifse (!) Entzündung schlechthin (d. h. eine erweiterte Bildungsthätigkeit der weifsen Capillargefäfse ohne Umwandlung derselben in rothe), oder eine blutige sei, die sich im gewöhnlichen Verlaufe der Krankheit auf einer niedern Stufe erhielte, auf welcher ihre Tendenz zu Afterproductionen unentwickelt bliebe. Unter günstigen Verhältnissen könne nun entweder die weifse über ihre Gränzen hinausgehen, sich auf die rothen Capillargefäfse verbreiten, oder die blutige sich zu einem höheren Grade erheben, der schnell zu verderblichen Ausgängen führt. — Die Unterscheidungen zwischen Typhus und hydrocephalischer Encephalitis sind verworren vorgetragen und durcheinander geworfen.

Nach dem Typhus wird von der Dentition gesprochen und auseinandergesetzt, wie bei derselben entweder ein congestiver Zustand des Kopfes, oder auch eine wirkliche Entzündung entstehen könne. Hierauf folgen die Wurmfieber und die gallertartige Erweichung des Magens und deren Unterscheidung von entzündlichen Kopfleiden.

Ein neuer Abschnitt spricht von den krankhaften Productionen innerhalb des Schädels. Zu diesen werden ge-

rechnet und abgehandelt die Vereiterungen (meist nach Abercrombie), der chronische Wasserkopf (nach Gölis), die Geschwülste des Gehirns und der Hirnhäute (nach Nasse), die Verhärtung, Erweichung, der Krebs des Gehirns (nach Rostan).

Zuletzt wird noch vom Schwindel und Schlagflusse gehandelt. Das Kapitel vom Schwindel enthält manches Gute, ist aber unvollständig. Das Kapitel vom Schlagflusse ist noch dürftiger.

Der Verf. rechtfertigt sich in einer Schlufsanmerkung einigermaafsen darüber, weshalb er die Geisteskrankheiten nicht abgehandelt habe, und verweist den Hirnbruch, den Hirnschwamm u. s. w. in das Gebiet der Chirurgie. Gehört aber die Commotion auch nur in die Chirurgie? und warum hat er nicht noch andere Krankheiten berücksichtigt, deren Hauptsymptome in einer Störung der Empfindungen und Vorstellungen, in einer Alienation der Functionen des Gehirns bestehen, und die oft von diesem Organe ausgehen, wie z. B. die Epilepsie, da er doch den Schwindel nicht übergangen hat?

Auf jeden Fall ist das Buch in manchen Punkten sehr belehrend für jüngere Aerzte, und enthält schätzbare Winke für die Diagnose der Kopfkrankheiten. Nur hätten wir gewünscht, dafs der Verf. weniger auf Speculationen sich eingelassen, und viel mehr, als es geschehen ist, darnach getrachtet hätte, das jedesmalige Krankheitsbild treu und anschaulich nach seinen natürlichen Zügen zu entwerfen. Wir finden die Schilderungen der Krankheiten nicht hinlänglich nüancirt, die Beschreibungen ihres Verlaufs oft mangelhaft, die Symptome durcheinander geworfen, wodurch das Bild mehr oder weniger getrübt und verworren erscheint, die unterscheidenden Merkmale der verschiedenen Krankheiten nicht scharf genug hervortreten und für den nicht ganz damit Vertrauten nur mühsam aufzufinden und festzuhalten sind.

B.

VIII.

Dr. P. J. Descot, über die örtlichen Krankheiten der Nerven. Eine unter Béclard's Anleitung und mit dessen Beihülfe gearbeitete Abhandlung. Aus dem Franz. frei bearbeitet als Nachtrag zu Swan's Werk über denselben Gegenstand von Dr. J. Radius, aufserordentl. Professor der Medicin an der Universität zu Leipzig u. s. w. Leipzig, bei Hartmann. 1826. 8. 150 S. (18 Gr.)

Das Original der eben genannten deutschen Bearbeitung des Descotschen Werkes erschien im Jahre 1825 unter folgendem Titel zu Paris: «Dissertation sur les affections locales des nerfs par Pierre Jules Descot, Dr. en médecine, travail fait sous la direction de Ms. Béclard etc.» Schon der Name Béclard's würde dieser Schrift eine gute Aufnahme verbürgen, wenn nicht auch dessen Schüler Descot durch eine frühere Schrift über einen ähnlichen Gegenstand grofse Erwartungen erregt hätte. Jedenfalls verdient Hr. Prof. Radius für die Verpflanzung, und zwar für die glückliche Verpflanzung dieses französischen Productes in den Boden der deutschen Litteratur den Dank aller, denen die Wissenschaft und die Erweiterung derselben am Herzen liegt. So viel über die deutsche Form des Buches; jetzt zu dessen Inhalte. Die beiden ersten Abschnitte, «von den Nerven überhaupt» und «von den Verwundungen der Nerven im Allgemeinen,» enthalten nichts Besonderes. Aus dem dritten Kapitel ersehen wir, dafs die Stiche der Nerven sehr verschiedene Folgen haben. So heilen Stichwunden der Nerven oft ohne gefährliche Zufälle, bald stellen sich nach Wunden dieser Art Starrkrampf und Tod, bald die fürchterlichsten Neuralgien ein. Im vierten Kapitel ist von der Zerschnei-

dung der Nerven die Rede; Verletzungen, die, je nachdem sie zweckmäfsig oder schlecht behandelt wurden, bald schnelle Heilung, bald sehr gefährliche Zufälle nach sich zogen. Die zerschnittenen Nerven vereinigen sich, wenn der Substanzverlust nicht zu grofs ist, mittelst einer Narbe; ist der Substanzverlust ansehnlich, so runden sich beide Nervenenden ab, so dafs das obere eine grofse Anschwellung, das untere aber eine kaum merkliche zeigt, die beide von dem gewöhnlichen Zellgewebe umgeben werden. Fünftes Kapitel. Von der Dehnung und Zerreifsung der Nerven. Langsam wirkende Dehnungen der Nerven haben keinen Einfluss auf die Functionen derselben, dagegen sehr schnelle Dehnungen Zufälle mancher Art nach sich ziehen. Schnelle Zerreifsungen der Nerven bringen selten dem Grade der Verwundung entsprechende Folgen hervor. Sechstes Kapitel. Von der Erschütterung, der Quetschung und den gequetschten Wunden der Nerven. Jede Quetschung, sie mag durch Erschütterung oder Zusammendrückung entstehen, veranlafst stets Trennung des Zusammenhanges der zartesten Theile des verwundeten Organs. Durch diese Verletzung entsteht ein Austreten von Flüssigkeiten in die nicht zerrissenen Theile. Beide Ursachen vereint, die Erschütterung nämlich an sich, und die darauf erfolgte Ergiefsung bringen einen höheren oder niederen Grad von Entzündung hervor, welche Aufsaugung der ergossenen Flüssigkeit und Wiedervereinigung der getrennten Theile bedingt, wohl aber auch Eiterung veranlafst, als sich auch nur unvollständig entscheidet, und bleibende Schmerzen und andere Zufälle zurückläfst. Siebentes Kapitel. Von den Wunden der Nerven mit eingestochenen fremden Körpern. Da der Umfang der Nerven sehr gering ist, so sind sehr selten fremde, nach einer Verwundung in sie eingedrungene und stecken gebliebene Körper zu finden; es scheinen hierdurch die beunruhigendsten Zufälle erregt zu werden. Hierher gehören wenigstens in mancher Hinsicht die Wirkungen, welche durch Zahnkrank-

heiten auf die Nerven hervorgebracht werden. Achtes Kapitel. Von der Unterbindung der Nerven. In dem Augenblicke wo man eine Schlinge um den Nerven wirft und zuzieht, verringert sich der Umfang desselben; heftiger Schmerz, Abgang des Urins und des Kothes, so wie unmittelbares Aufhören der Verrichtungen des unterbundenen Nerven sind die Erscheinungen, die wahrgenommen werden. Selbst eine nur augenblickliche Anlegung einer Ligatur ist für den Nerven von derselben Wirkung, wie eine Trennung desselben durch ein schneidendes Instrument. Oft hat aber auch nach vielen Erfahrungen die Unterbindung grofser Nervenstämme gar keine krankhafte Folge für die Functionen derselben. Neuntes Kapitel. Von den Aetz- und Brandwunden der Nerven. Diese Verletzungen haben meistens Lähmung zur Folge, sie hinterlassen entweder Wunden mit Substanzverlust, oder verursachen gänzliche Trennung. Zehntes Kapitel. Von der Wiedervereinigung getrennter Nerven. Ist ein Nerv durch irgend eine Verwundung quer getrennt, so vereinigen sich die beiden Enden wieder, wenn sie genähert geblieben sind. Die getrennten Nerven vereinigen sich gleich allen andern Theilen, und die Vereinigung ist um so schneller und genauer, je enger die Berührung war, in welcher die beiden Enden standen. In den ersten Tagen nach der Trennung eines Nerven entsteht um die Enden desselben Ausschwitzung einer gerinnbaren Lymphe, von welcher auch das umgebende Zellgewebe durchdrungen und dadurch verdichtet wird. Die zur völligen Wiederherstellung des Gefüges und der Verrichtungen erforderliche Zeit beträgt ungefähr sechs Wochen oder zwei Monate. Elftes Kapitel. Von der Entzündung der Nerven oder der Neuritis. Die Nerven schwellen nach Verwundungen an, bekommen eine den Pfirsichblüthen ähnliche Farbe, und werden sehr gefäfsreich. Während der Entzündung sind die Verrichtungen der Nerven verändert, oder ganz unterdrückt. Bisweilen bemerkt man in den Nerven als Ueberbleibsel früherer Ent-

zündungen Ergiefsung einer wässerigen Flüssigkeit in ihre Scheiden, Verwachsung mit benachbarten Theilen, Abscesse an einem schmerzhaften Nerven, Erweichung und Vereiterung, Anschwellungen in den Umgebungen krankhafter Gelenke, umschriebene Geschwülste, bewegliche, knochige und steinige Entartungen. Zwölftes Kapitel. Von der Verschwärung der Nerven. Soll nur consecutiv vorkommen. Dreizehntes Kapitel. Von den Geschwülsten der Nerven, die Neuromen, auch Ganglia genannt. Sie zerfallen in zwei Klassen: 1) Die unter der Haut liegenden schmerzhaften Nervengeschwülste. Diese sind rundlich abgeflacht, von der Gröfse eines Hirsekornes bis zu der einer Erbse oder grofsen Bohne. Sie liegen in dem unter der Haut befindlichen Zellgewebe, und finden sich an allen Theilen des Körpers, am häufigsten an den Gliedmaafsen. Selten kommen diese Geschwülste in vermehrter Anzahl vor; gewöhnlich sind sie in Zellgewebe eingehüllt, scheinen aber mit ihm nur durch Nervenfäden zusammenzuhängen, anderemale sind sie im Nerven, dessen Fäden auseinander getrieben sind und sie umgeben, selbst gelegen; bisweilen stehen sie mit einer Hautvene in sehr enger Verbindung, welche in der Nähe eines Nerven läuft; sie scheinen aus einem faserigen Sacke zu bestehen, welcher ein frei in ihm liegendes Concrement einschliefst. Die Farbe ist gewöhnlich weifs; sie finden sich häufiger beim weiblichen Geschlechte. Die Bildung dieser Geschwülste scheint sehr rasch vor sich zu gehen; der Schmerz, den sie verursachen, ist sehr heftig. Man mufs diese Geschwülste ausrotten. 2) Von den grofsen und mehrfachen Nervengeschwülsten, die nicht unmittelbar unter der Haut liegen. Diese Geschwülste bestehen gewöhnlich aus einem scirrhösen, mehr oder weniger festen Gewebe, in welchem Blasen oder kleine Säcke zerstreut sind, die eine syrupähnliche Flüssigkeit enthalten, wie man bei erweichtem Scirrhus findet. In der Mehrzahl der Fälle konnte man den Nerven auf die äufseren Theile der Geschwulst verfolgen, welcher er so eine Hülle giebt.

(Auch Ref. beobachtete eine eigene Zähheit und Trockenheit des Nervus vagus bei einem Knaben, welcher an einem Sarcoma medullare starb; einen ähnlichen Zustand desselben Nerven, verbunden mit einer schmutzigen Färbung, fand er in der Leiche eines Mannes, der in Folge einer langwierigen Herzkrankheit starb. Eine Entzündung desselben Nerven fand er endlich in der Leiche einer an Carditis serosa gestorbenen Wöchnerin, deren Zufälle sich bald bis zur gröfsten Hygrophobie, bald bis zu dem schönsten, entzückendsten Gesange steigerten, obgleich die Unglückliche in ihren gesunden Tagen nicht gesangverständig gewesen war. Er gedenkt nächstens auf diesen Fall in diesen Annalen zurückzukommen.) Vierzehntes Kapitel. Von der Neuralgie. Enthält nichts Bemerkenswerthes. Von den Nervenschmerzen im Gesichte (Dolor faciei, Prosopalgia), das Bekannte. Descot fügt hinzu, dafs die Heilung bisweilen mit einem Hautausschlage oder einer kritischen Ausleerung vergesellschaftet sei. Vom Nervenschmerze der Gliedmaafsen. (Enthält nichts Neues.) Von dem Nervenschmerze des Stammes. (Schade, dafs dieser Gegenstand nicht gründlicher behandelt ist.) Funfzehntes Kapitel. Oertliche Lähmung; Behandlung dieses Uebels.

Dieses Werkchen macht mit der von Dr. Franke deutsch bearbeiteten J. Swanschen Schrift, « Ueber die Behandlung der Localkrankheiten der Nerven, » Leipzig 1824, zusammen ein vollständiges Ganze, und füllt jedenfalls eine Lücke der deutschen Litteratur über diesen Gegenstand aus. Professor Radius hat die vorliegende Schrift nach deutschen wissenschaftlichen Bedürfnissen bearbeitet, d. h. nach Umständen weggenommen und hinzugesetzt. Schade, dafs Lobstein's so verdienstliches Werk: « De nervi sympathetici fabrica et usu etc., » nicht benutzt worden ist!

v. Ammon.

IX.

Clinique médicale de l'Hôtel-Dieu de Rouen, précédée du rapport fait à l'Académie royale de médecine par M. M. Bourdois, Kergaradec et Double, par M. Hellis, Médecin adjoint de l'Hôtel-Dieu, professeur de Pathologie interne etc. Première année. A Paris chez Gabon et Comp. rue de l'École de médecine No. 10. 1826. 8. 270 S. (5 Francs.)

Nach dem Vorbilde eines Sydenham und de Haen versucht der Verf. ein naturgetreues Gemälde von den Krankheiten zu geben, welche er während eines Jahres im Hôtel-Dieu (wo jährlich über 4000 Kranke aufgenommen und behandelt werden) beobachtet — und zugleich durch eine sorgfältige Berücksichtigung der meteorologischen Erscheinungen den Einfluſs anzudeuten, welchen die Beschaffenheit der Atmosphäre auf den Genius der Krankheiten übt.

Hellis beginnt mit einer Topographie von Rouen, aus welcher hervorgeht, daſs innerhalb der letztverflossenen 25 Jahre zwar manches schon geschehen ist, um einzelne Stadtviertel gesünder zu machen und hier den Saamen zu ansteckenden Fiebern aller Art zu vernichten, daſs indeſs die niedern gegen die Seine zu liegenden Straſsen zu sehr den Ueberschwemmungen bloſsgestellt sind, denen nicht leicht abgeholfen werden kann. Hierauf geht er zur Behandlung des Gegenstandes selbst über, wobei er folgenden Plan angenommen hat: Er schildert zunächst die Beschaffenheit des Wetters während eines jeden Monats, giebt genau die Richtung der Winde, den Thermometer- und Barometerstand an, und beschreibt sodann den Krankheitscharakter und die Resultate der von ihm gewählten Behandlungsweise, wobei er nicht unterläſst, die wich-

tigeren Fälle besonders hervorzuheben und genauer zu beleuchten.

Im Allgemeinen herrschte während des Jahres 1824 in Rouen eine nafskalte Witterung, mit Ausnahme des Septembers, der warm und trocken war, und in welchem die wenigsten Krankheiten vorkamen. Die häufigsten Winde waren der Süd- und der Südwestwind, das Thermometer hob sich nur im September über zwölf Grad, und das Barometer zeigte immer einen tiefen Stand. Die meisten Krankheiten nahmen einen gastrisch-biliösen Charakter an, was besonders während der Sommermonate der Fall war, wo die Brech- und Abführmittel mit besonders gutem Erfolge verordnet wurden. Nur wenn der Wind aus Norden kam, zeigten sich einige Brustentzündungen, die indessen selten Blutentleerungen nöthig machten. Am bösartigsten erschienen die Gallenfieber bei Seeleuten, die von einer weiten Reise zurückkehrend bald nach ihrer Ankunft erkrankten. Bei ihnen nahm man fast alle Erscheinungen des gelben Fiebers wahr, und nach ihrem Tode fand man nicht selten das Gehirn, die Brustorgane, die Leber, Milz und den Darmkanal im höchsten Grade afficirt. Hellis sucht nicht ohne Grund die gröfsere Bösartigkeit dieser Krankheit bei den Seeleuten in ihren Mühseligkeiten, in ihrer Nahrung, dem Einflusse des Meeres und in dem häufigen Wechsel des Klima's, alles Momente, die täglich und stündlich auf sie einwirken.

Unter den Ausschlagskrankheiten erwähnt der Verf. besonders den Friesel und die Petechien, welche er beide immer als ungünstige symptomatische Erscheinungen, nicht als Grundformen angesehen wissen will. Was er indessen für diese Meinung anführt, ist zu wenig haltbar, als dafs es eine besondere Berücksichtigung verdiente.

Die natürlichen Blattern traten in Rouen in den Jahren 1823 und 1824 epidemisch auf. Sie suchten besonders den ärmeren Theil der Einwohner heim, und rafften im Durchschnitt den sechsten Kranken weg. Der Tod erfolgte ge-

wöhnlich am fünften oder sechsten Tage nach dem Ausbruch der Blattern. Der Ausgang war stets ungünstig, wenn mit dem Eiterungsfieber keine Anschwellung des Gesichts und der Extremitäten, oder eine zu heftige eintrat. Im ersteren Falle wurde in der Regel das Gehirn ergriffen. Eine starke Salivation, oder eine Diarrhöe, waren günstige Erscheinungen, daher Hellis gegen den sechsten Tag auch immer durch ein gelindes Abführungsmittel auf den Darmkanal zu wirken suchte.

Das Mortalitätsverhältnifs im Hôtel-Dieu zu Rouen war während des Jahres 1824 wie eins zu sechs; ein Drittheil starb an chronischen Uebeln, und nur der Dreizehnte ward durch ein acutes Leiden weggerafft. Die ungünstigste Jahreszeit war der Sommer; die günstigste der Herbst.

Eine klare Beschreibung der beobachteten Krankheitsfälle, und eine ruhige Beurtheilung derselben mit steter Berücksichtigung der Constitutio annua, sind die Grundzüge vorliegender Schrift. Von Systemsucht frei scheint der Verf. geflissentlich vermieden zu haben, Curiosa aufzutischen, welche den Leser zwar unterhalten, aber keinen reellen wissenschaftlichen Werth haben. Die Behandlung der Kranken ist einfach, und dem Charakter der Krankheiten angemessen. Versuche mit neuen Arzneikörpern hat der Verf. nicht gemacht, und von ungebührlichen Anpreisungen irgend eines Lieblingsmittels ist keine Spur im Buche. Zuweilen hat sich der Verf. zu kurz gefafst, was namentlich in Bezug auf einige Krankheitsgeschichten getadelt werden mufs.

Heyfelder.

X.

Praktische Notizen.

1. Nach Martin starben in Lyon eine Menge Kinder an einer Krankheit, welche er Diathèse inflammatoire des nouveaux-nés nennt, und als eine bösartig verlaufende Rose beschreibt. Martin beobachtete dieselbe vorzugsweise bei kräftigen Kindern sanguinischer Mütter, welche während der Schwangerschaft oft an Congestionen nach dem Kopfe und am Nasenbluten litten, und welche die Regeln bis zur Hälfte der Schwangerschaft behielten. Die entzündeten Partien gehen leicht in Entzündung und Brand über, so dafs er bei Sectionen stets Eiteransammlungen im Zellgewebe fand. Nicht selten gesellte sich eine Entzündung innerer Organe, besonders des Gehirns, der Lungen und der Leber dazu. Martin's Kurmethode ist vorzugsweise auf die Mütter gerichtet, ihnen schreibt er den wiederholten Gebrauch lauwarmer Bäder, eine strenge Diät und wiederholte Blutentleerungen während der Schwangerschaft vor. Rücksichtlich der Kinder warnt M. vor dem zu festen Wickeln; er empfiehlt Bäder, und durch ein eingreifendes antiphlogistisches Verfahren den Uebergang in Eiterung zu verhüten. (Compte rendu des travaux de la société de médecine de Lyon. 1826.)

2. Pointe in Lyon hat in neun Fällen, wo die Wechselfieberkranken weder die China in Substanz, noch das schwefelsaure Chinin vertragen konnten, zweimal des Tages vier bis acht Gran Chinin auf das Zahnfleisch und die innere Seite der Backen einreiben lassen, und auf diese Weise die Kranken binnen kurzer Zeit von den Fieberanfällen befreit. (Ebendaselbst.)

3. Dr. Chervin aus Lyon hat eine Reihe interessanter Untersuchungen angestellt, um zur Lösung der Frage

beizutragen, ob dem gelben Fieber ein Contagium zum Grunde liege, oder nicht. Zu diesem Zweck hat er sich längere Zeit in Amerika aufgehalten, im Jahre 1816 in Guadeloupe viele Gelbefieberkranke beobachtet und behandelt, die Leichenöffnungen nicht verabsäumt; späterhin ist er ganz Nord- und Südamerika durchreist, und hat alle diejenigen Provinzen Spaniens besucht, in welchen Spuren des gelben Fiebers wahrgenommen worden sind. Das Resultat dieser Reisen und Forschungen besteht darin, dafs das gelbe Fieber nicht contagiös sei, und dafs die Ursache desselben auf den Oertlichkeiten jener Gegenden beruhe, die einen sumpfigen Boden im Allgemeinen darbieten sollen, auf welchem eine häufige Vermischung des süfsen und des salzigen Wassers statt finde; eine Meinung, die mit den Theorien Montfalcon's und der meisten amerikanischen Aerzte vollkommen übereinstimmt, die aber eben in sofern einseitig ist, als sie die Möglichkeit der Erhebung einer ursprünglich miasmatischen Krankheit zur Contagiosität nicht zugiebt. Wir haben hierüber unsere Ansicht oftmals an den Tag gelegt, und müssen eine Pathologie für sehr seicht halten, die immer nur nach dem einen oder dem andern Extrem greift. Das gelbe Fieber ist ansteckend und ist nicht ansteckend, die Frage ist, wann ist es das eine oder das andere, und diese läfst sich nach den bisherigen Erfahrungen genügend beantworten. (Ebendaselbst.)

4. J. A. Rochoux, der längere Zeit auf den Antillen zugebracht, nimmt an, dafs das gelbe Fieber der Tropenländer ganz verschieden von dem gelben Fieber sei, wie es in Marseille und in den spanischen Häfen beobachtet worden — welches er, zum Unterschiede von dem der Tropengegenden, Typhus-amaril nennt. Nach ihm werden nur die Fremden, die noch nicht an das Klima der Tropenländer gewöhnt sind, von dieser Krankheit heimgesucht, während die Einheimischen, so sehr sie auch mit den Kranken in Berührung kommen, verschont bleiben. R. führt

eine

eine Menge Thatsachen an, welche für die Noncontagiosität des in den Tropengegenden einheimischen gelben Fiebers sprechen, und verwirft alle Quarantaineanstalten als überflüssig und den Handel störend. Der Typhus amaril oder das gelbe Fieber der gemäfsigten Gegenden dagegen verschont keinesweges die Eingebornen, sondern rafft diese so gut, wie die Fremden weg. Ihm liegt ein Miasma zum Grunde, das durch Unreinigkeiten, eine feuchte warme Luft, faulende Thier- und Pflanzenkörper, und durch das Zusammenleben vieler Menschen erzeugt wird. Eine Menge Thatsachen, die R. anführt, sprechen dafür, dafs dieses Miasma nicht besonders weit vertragen wird, und dafs das beste Mittel gegen dasselbe das Auswandern der Einwohner aus einer Stadt ist, in welcher die Krankheit zu wüthen angefangen hat. (Journal de Physiologie par Magendie. Juillet et Octobre 1826.)

5. Zufolge einer Reihe von Beobachtungen und Versuchen an Thieren nimmt Magendie an, dafs die Elemente der Blasensteine immer durch die Beschaffenheit der Lebensweise eines Individuums bedingt sind, dafs derjenige Blasenstein, der vorzugsweise Harnsäure enthält, nie bei Menschen vorkomme, die gehörige Leibesbewegung haben, und die im Essen und Trinken nie das Maafs überschreiten, sondern bei solchen, die ein träges Leben führen und viel Fleischspeisen zu sich nehmen. So fand M. bei der Analyse eines Blasensteins eines Kranken, der seit längerer Zeit die Fleischnahrung gegen Sauerampfsuppen vertauscht hatte, vorzugsweise Acidum oxalicum und Kalkerde. — Aufserdem beschreibt M. eine neue Art Blasenstein, den er Gravelle pileuse nennt. Dieser besteht aus weifsem Pulver, das mit kleinen Haaren vermischt ist, und ziemlich locker zusammenhängt, so dafs man den Stein sehr leicht mit den Fingern zerdrückt. Die feinen Haare geben das Bindungsmittel dieser kleinen Steinmassen ab, und können mit Hülfe der Maceration ganz von ihnen geschieden werden. Jenes

weifse Pulver enthält phosphorsauren Kalk, phosphorsaure Magnesia und Harnsäure. Magendie beobachtete diese haarigten Harnsteine zweimal, und legte sie der Pariser Academie der Wissenschaften vor. Der Gebrauch der Alkalien und eine vegetabilische Diät zeigten einen günstigen Erfolg bei den beiden Kranken, bei welchen innerhalb drei Monaten sich jede Spur dieser steinigen Concretionen verlor. (Ebendas. Octobre. 1826.)

6. Nach den Beobachtungen Martin's entstehen zufolge der Onanie bei jungen Mädchen nicht selten schleichende Entzündungen des Uterus, des Gehirns u. s. w., welche, wenn die Selbstbefleckung nicht verhindert wird, einen tödtlichen Ausgang nehmen. Nach ihm ist in Lyon dieses Laster sehr gewöhnlich, viele junge Mädchen sah er in Folge desselben eine Beute des Todes werden, und selbst noch im Dahinsterben — wenige Momente vor dem Tode — sich selbstbeflecken. (Compte rendu des travaux de la société de médecine de Lyon. 1826.)

7. Einen nicht unwichtigen Fall von einer als Hydrops ovarii beschriebenen Entartung der Eierstöcke theilt Strambio mit. Eine Dame von robuster Constitution und lymphatisch-sanguinischem Temperamente hatte sich bis in ihr achtundzwanzigstes Jahr einer blühenden Gesundheit erfreut. Da stellten sich ein schmerzhafter Druck in der Gegend des Uterus, Schmerzen in den Lenden und Schenkeln, vorzüglich auf der linken Seite, ein; die Menstruation ward unregelmäfsig, eine Leucorrhöe fand sich ein, und man bemerkte eine Auflockerung des Gebärmutterhalses. Aderlässe, Blutegel, Bäder, besonders Seebäder, verminderten diese Symptome, und die Kranke befand sich zwei Jahre hindurch wohl. Ihr Appetit war gut, Digestion und Excretionen normal, die Menstruation ward regelmäfsig und blieb es auch späterhin bis einen Monat vor dem Tode der Kranken. Nach diesen zwei Jahren aber fing die Kranke

über Schmerzen in der Vagina zu klagen an, und in der linken Regio iliaca, woselbst man auch eine kleine Geschwulst bemerkte. Palletta, Cairoli und Scarpa konnten sich über die Krankheit nicht einigen. Antimonialia, Mercurialia, Sarsaparilla, Cicuta, Aconit, Baryt, Jodine, Seebäder, Schlamm, auf den Unterleib gelegt, wurden angewandt, aber ohne Erfolg. Der Umfang des Unterleibes nahm immer mehr zu, und da man eine Fluctuation fühlte, so ward zur Paracentese geschritten, durch die 64 Pfund einer hellen, gelblichen Flüssigkeit entleert wurden. Man fühlte jetzt deutlich eine Geschwulst von unregelmäfsiger Form. Siebenmal mufste man noch zur Punction schreiten, während welcher Zeit die Geschwulst so zugenommen hatte, dafs bei der letzten Verrichtung derselben grofse Sorgfalt angewandt werden mufste, um sie nicht zu verletzen. Die unteren Extremitäten wurden ödematös, die Respiration kurz und beschwerlich, der Unterleib hatte einen aufserordentlichen Umfang gewonnen. Nachdem die Kranke auf solche Weise fünf Jahre gelitten hatte, starb sie. — Unter den Bauchbedeckungen hatte sich viel Fett abgelagert, die Bauchhöhle war mit einer Reihe von Balggeschwülsten angefüllt, die sich bis unter das Zwerchfell erstreckten, das in seiner Mitte bis gegen die vierte Rippe emporgestiegen war, die Lungen sehr zusammengedrängt und das Herz aus seiner normalen Lage gebracht hatte. Die Eingeweide des Unterleibes, ganz von jenen Balggeschwülsten umgeben, befanden sich in normalem Zustande. Die Geschwülste, deren mehr denn vierzig vorhanden waren, zeigten sich von verschiedener Gröfse, mit einer an Farbe und Consistenz sehr verschiedenen Flüssigkeit angefüllt. Einige erreichten die Gröfse eines Menschenkopfes. Das rechte Ovarium war aufserordentlich klein, vom linken keine Spur vorhanden. Von dieser Stelle schien die Bildung der Geschwülste ausgegangen zu sein, die unter sich nur lose durch Zellgewebe zusammenhingen. (Giornal. crit. di medic. analit. 1826. Marz. pg. 358.)

8. Einen in Folge von Würmern entstandenen Fall von Malacie erzählt Carresi in dem Repert. med. chir. di Perugia. Ein robustes Mädchen von funfzehn Jahren hatte den unwiderstehlichen Trieb Kreide zu essen. Da manche Zeichen auf vorhandene Würmer deuteten, so gab C. eine Unze Terpenthinöl, worauf mehrere Spulwürmer, und nach Wiederholung der Gabe, ein Bandwurm von ungefähr sechzehn Ellen abgingen. Mit dem Aufhören der anderen krankhaften Symptome war auch zugleich der Appetit nach Kreide verschwunden. (Ebendaselbst. pg. 430.)

9. Einen merkwürdigen Fall von glücklich geheilter Amaurose theilt Polidoro, Prof. zu Florenz, mit. Er betrifft eine verheirathete Frau, dreifsig Jahre alt, von phlegmatischem Temperamente und bleicher Gesichtsfarbe. In einem Alter von ungefähr sieben Jahren war sie in eine fieberhafte Krankheit verfallen, der nach einer Dauer von anderthalb Monaten ein paralytisches Zittern aller Glieder folgte. Dies aber verlor sich, als sich ein heftiger Schmerz in der rechten Orbita einstellte, in dessen Folge die Kranke vollkommen erblindete. Als sie indefs in ihrem einundzwanzigsten Jahre von einer Leiter fiel, und sich ein copiöser Schleimfluſs aus der Nase einstellte, verschwand auch dieser. Nach neun Jahren erblindete sie aber auch auf dem rechten Auge, so dafs sie nicht einmal die Nacht vom Tage unterscheiden konnte, nachdem sich seit einem Monate vorher Kopfschmerzen und ein stechender Schmerz in dem linken Auge eingefunden hatten. Allgemeine und örtliche Blutentziehungen, Purganzen, Vesicatorien, die man bis jetzt angewandt hatte, waren ohne Erfolg geblieben. Durch den Gebrauch der Flor. Arnic. in einer Infusion (eine Drachme auf acht Unzen) mit einem Zusatze von einem Gran Brechweinstein in steigender Dose bis zu drei Granen gereicht, so dafs öfter Erbrechen erfolgte, ward die Kranke in achtzehn Tagen so weit hergestellt, dafs das linke Auge seine vollkommene Sehkraft wieder erlangte, und sie auch

mit dem rechten kleine Gegenstände ziemlich genau unterscheiden konnte. (Omodei Annal. di med. 1826. Magg. pg. 206.)

10. Bourgeois behauptet, dafs der Scirrhus ventriculi sich in Folge einer Entzündung der Nervengeflechte in diesem Organe ausbilde. Als charakteristisch bezeichnet er den langsamen und versteckten Gang der Krankheit, die sich gewöhnlich durch vorübergehende Schmerzen oder ein Gefühl von Druck und Vollheit in der Magengegend, durch Verschleimung, eine gelbweifs belegte Zunge, Ekel und Flatulenz ankündigt, — Erscheinungen, zu welchen sich bald wirklicher Magenkrampf, bald ein zusammenschnürendes Gefühl in der Regio epigastrica, ein salzig-saurer Auswurf und Störungen der Verdauung gesellen. Schneidende Schmerzen, Heifshunger, Erbrechen zeigen nach B. an, dafs die Krankheit weit vorgeschritten ist, und dafs schon Verwachsungen des Magens mit den benachbarten Theilen bestehen. In die Sinne fallende Pulsationen in der Magengegend beurkunden nach B. eine krankhafte Verdichtung des Magens und gehen unmittelbar einer umgränzten Geschwulst voraus, die sich im Verlaufe der Krankheit auszubilden pflegt. Nicht selten stellen sich auch Husten und andere Symptome ein, welche ein Leiden der Brustorgane anzudeuten scheinen, die indefs bei der Section immer (?) gesund gefunden werden. — Zu den ursächlichen Momenten rechnet B. den zu starken Genufs des Kaffee's, der geistigen Getränke, gewürzter Speisen, vor allem aber die Gemüthsaffecte, daher diese Krankheit vorzugsweise während der Schreckenszeit der Revolution beobachtet worden sei. B. empfiehlt besonders angenehme Beschäftigungen, welche die Aufmerksamkeit des Kranken von seinem Zustande ablenken, eine leichte Diät, Milch und verdünnte säuerliche Getränke, Mandelmilch, überhaupt schleimige Mittel, das Ansetzen mehrerer Blutegel und Schröpfköpfe, wenn die Krankheit erst im Entstehen sei, das Einreiben der Brech-

weinsteinsalbe, lauwarme Bäder. Er warnt dagegen vor Brech- und Purgirmitteln, welche die Krankheit nur befördern, eben so vor allen bittern Substanzen, welche selten von den Kranken vertragen werden. (Journal général de méd. 1826. Janvier.)

11. François und Gendrin, dirigirende Aerzte der Consultations gratuites du Cercle médical in Paris, haben neuerdings ihre Aufmerksamkeit auf den Einfluss des Standes und der Beschäftigung auf die Gesundheit gerichtet, und gefunden, dass acute Rheumatismen besonders bei Maurern, Schmieden, Zimmerleuten, Weinhändlern, Böttchern und Wäscherinnen, chronische dagegen häufiger bei Thürstehern, Hökern und Hausirern vorkommen, dass Brust- und Augenentzündungen vorzugsweise bei Bäckern, Schmieden, Maurern und Weinhändlern, die Schwindsucht bei Näherinnen, Schuhmachern, Nadlern und Metallarbeitern beobachtet werden, dass von den Skrofeln die Kinder der Thürsteher, Höker und aller solcher, die ihr Gewerbe in Boutiken treiben, afficirt sind. (Ebendas. Avril.)

12. Velpeau beschreibt einen Krankheitsfall, der Magendie's und Ch. Bell's auf Versuchen an lebenden Thieren beruhenden Ausspruch bestätigt, dass besondere Nervenzweige für das Empfindungs- und Bewegungsvermögen existiren. Eine zweiunddreifsigjährige Frau litt an heftigen Schmerzen im rechten Arme, den sie indefs ohne Mühe nach jeder Richtung bewegen konnte, während ihr linker Arm bei ungetrübtem Empfindungsvermögen gänzlich gelähmt war. Die untern Extremitäten waren ödematös aufgeschwollen, der untere Theil der Brust und des Bauches ohne Empfindung und Bewegung; nur zuweilen klagte die Kranke über ein Gefühl von Kälte im Unterleibe. Endlich stellte sich unwillkührlicher Stuhl- und Harnabgang ein, die Kranke konnte den rechten Arm nicht mehr bewegen, in welchem sie indefs eine grofse Empfind-

lichkeit bis zum Tode behielt. — Bei der Section fand Velpeau zwei Drittheile der Arachnoidea des Rückenmarks mit glänzendweifsen, knorpelartigen, abgeplatteten Flecken (wie sie besonders Esquirol und Ollivier beschreiben) bedeckt; diese waren ungefähr eine halbe Linie dick, hatten drei bis vier Linien im Durchmesser, und glichen kleinen Seiflamellen, die im Wasser zerstreut herumschwimmen; sie safsen weder auf dem Rückenmarke, noch auf der Arachnoidea fest, sondern flottirten in der überall durchsichtigen Arachnoidea. Aufserdem fand Velp. im innigsten Zusammenhange mit dem Rückenmarke eine rothgelbe, nach links abgeplattete Geschwulst, welche vom sechsten Par cervicale bis zum dritten Par dorsale das Rückenmark bedeckte, die vorderen Aeste des sechsten und siebenten Halsnervenpaares und des zweiten und dritten Par dorsale gänzlich zerstört, die hinteren Nervenäste auf der rechten Seite der Geschwulst zwar erhalten, aber krankhaft verändert, das vierte und fünfte Halsnervenpaar, durch welche die Empfindung im rechten Arme erhalten worden war, vollkommen gesund. Trotz der genauesten Untersuchung, konnte Velp. rücksichtlich der Substanzbeschaffenheit keinen Unterschied zwischen der gedachten Geschwulst und dem Rückenmarke auffinden. (Magendie, Journal de Physiol. 1826.)

XI.

Einige Fälle von Kopfverletzungen;

beobachtet von Dr. J. F. Dieffenbach,

praktischem Arzte in Berlin.

Erster Fall.

Ein dreijähriges Mädchen, welches auf einem hohen Holzwagen spielte und sich schaukelnd über die Leiter vor-

bog, fiel mit dem Kopfe auf das Strafsenpflaster, von wo man es schnell aufhob und in die elterliche Wohnung brachte. Da die Kleine nicht über grofse Schmerzen klagte, sondern nur einigemale erbrach, so beruhigte man sich ohne ärztliche Hülfe und legte blofs ein Wasserläppchen auf die verletzte Stelle. Erst am sechsten Tage wurde ich gerufen. Auf dem ganzen rechten Scheitelbeine befand sich eine weit ausgedehnte, halb elastische, halb teigige Geschwulst; ich machte sogleich einen grofsen Längen- und kleineren Querschnitt, und entleerte eine aufserordentliche Menge verdorbenen Blutes und eiteriger Jauche; mit der Sonde fühlte ich eine über den halben Kopf sich erstreckende Lostrennung der Galea vom Knochen, welcher von der Beinhaut völlig entblöfst war, ein grauweifses Ansehen hatte, und elfenbeinartig klapperte, wenn man mit einem Instrument darauf klopfte. Das Kind hatte dabei ein übles, bleichgrünes Ansehen; der Puls war fortwährend klein und gereizt, kein Appetit, aber fortwährende Schlaflust vorhanden.

Fomentationen von aromatischen Kräutern, später von tonischen Rinden, Nachts eine einfache Salbe, waren die äufseren, schwache Säuren mit wenig Extr. Columbo und ähnlichen Dingen die inneren Mittel, die ich nach einigen Tagen an der Stelle der kühlenden gab. Wenig Hoffnung schien aber für die Genesung vorhanden zu sein, da der allgemeine Zustand des Kindes sich so sehr verschlimmerte, dafs nicht blofs der ganze behaarte Theil des Kopfes, sondern auch der Hals teigig anschwoll, auch ein Oedem des Gesichts sich einstellte. Die bleichen Ränder der Wunde gaben schlechten Eiter, und der Knochen lag eine grofse Strecke entblöfst da. Unerwartet fand ich aber eines Morgens, als ich eine Leiche zu erblicken glaubte, die Geschwulst gefallen und den ganzen Zustand so gebessert, das Kind so viel heiterer, dafs ich wieder Hoffnung schöpfte. Die Galea legte sich allmählig wieder an, die Kreuzwunde verkleinerte sich, und endlich schlofs sie sich ganz durch

eine breite Narbenmasse. Exfoliation der äufseren Tafel des Scheitelbeins erfolgte an keiner Stelle.

Zweiter Fall, mit Depression.

Ein zweijähriges Kind, welches auf einen Tisch gestellt war, stürzte, mit dem Kopfe voran, auf den Boden, wodurch der vordere Theil des rechten Scheitelbeins zerbrochen, und ein länglicher, anderthalb Zoll langer und einen Zoll breiter Eindruck hervorgebracht wurde. In den ersten Tagen erfolgte mehreremale Erbrechen, welches sich aber minderte, als ich einen Tförmigen Einschnitt machte und das unter der Galea befindliche Blut ausliefs. Blutegel, kalte Umschläge und eine antiphlogistische Mixtur mäfsigten die entzündlichen Symptome, und binnen sechs Wochen erfolgte vollkommene Heilung mit allmähliger Erhebung des Eindrucks.

Dritter Fall, von Fissur.

Ein grofser starker Holzhauer bekam bei einer nächtlichen Rauferei mit einem steinernen Bierkruge einen Schlag auf den Kopf, dafs er besinnungslos hinstürzte und bald mehreremale erbrach. Am folgenden Morgen war er wieder wohlauf, und ich fand ihn bei meinem ersten Besuche ganz vergnügt. Er zeigte mir eine grofse, vom Blute fluctuirende Geschwulst auf dem rechten Scheitelbein. Nachdem ich die Haare abgeschoren, und durch einen langen Kreuzschnitt das Blut ausgelassen und den Knochen blofsgelegt hatte, entdeckte ich in der Mitte des Scheitelbeins eine kleine Stelle, an der die äufsere Tafel zermalmt war, und die ich deutlich als den Punkt erkannte, auf welchen die gröfste Gewalt des verletzenden Instruments eingewirkt hatte. Von dieser Stelle aus erstreckte sich eine lange Fissur, welche nach hinten am Schuppentheile des Schläfenbeins verlief. Nach oben gegen die Pfeilnath hin, endete der Rifs, der von der entgegengesetzten Richtung ausging.

Ich verband hierauf die Wunde trocken und empfahl dem Manne, der mit zahlreicher Familie und Einwohnern in einem dunkeln Gemach lebte, sich sogleich in eine Krankenanstalt transportiren zu lassen. Er willigte sogleich ein, und ich ging fort.

Etwa ein halbes Jahr später erblickte ich den Mann wieder, und als ich mich erkundigte, wie es ihm ergangen sei, erzählte er mir, dafs er damals meinen Rath nicht habe befolgen können, sondern den ganzen Winter, um seine Familie zu ernähren, Holz gehauen habe. Die Wunde sei ohne alles Zuthun völlig geheilt.

Vierter Fall. Schädelbruch mit Trepanation.

Die zehnjährige sehr wohlgebildete Tochter der Wittwe Neumann stürzte, indem sie sich an dem glatten hölzernen Geländer einer hohen steilen, geraden steinernen Treppe herabgleiten lassen wollte, mit dem Kopf auf einen spitzigen grofsen Granit. Vorübergehende hatten das Kind gefunden. Sechs Stunden nach dem Sturze kam ich; das Mädchen lag im tiefsten Sopor, aus dem es nicht aufzurütteln war; man sagte, es habe mehreremale erbrochen.

Bei der Untersuchung des stark geschwollenen Kopfes entdeckte ich fast die ganze Mitte des rechten Scheitelbeins zerbrochen, eingedrückt, und zwischen der Galea und dem Bruche eine Menge ausgetretenen Blutes. Auch die Stirne zeigte eine starke Anschwellung, und das rechte obere Augenlied eine Blutunterlaufung. Zwölf Blutegel und Eisumschläge wurden verordnet, und einige Stunden später die Trepanation vom Hrn. Dr. Gedike, d'Alton und mir unternommen.

Nach Durchschneidung der Galea und Blofslegung des Knochens, traf ich in seiner Mitte auf eine Grube, welche mit etwa zwei Theelöffel voll Gehirnmasse angefüllt war, und unter dieser auf mehrere Knochenstücke, welche die harte Hirnhaut zerrissen und sich in das Gehirn eingesenkt hatten. Nach Wegnahme des hervorstehenden Randes des

Scheitelbeins gelang es, die einzelnen Stücke, deren Flächeninhalt beinahe zwei Quadratzoll betrug, herauszunehmen, wobei das Kind einen wilden Gesang erhob, sogleich aber wieder in Sopor verfiel. Der Puls war klein, 120 Schläge.

Die Wunde wurde dann leicht verbunden, und der Kopf kalt fomentirt. Erbrechen trat während und nach der Operation nicht mehr ein, auch war das Kind aus dem Schlafe zu erwecken. Die Pupille blieb stark zusammengezogen. Ich verordnete einen Aderlafs von zwei Tassen, und alle zwei Stunden ein Gran Calomel. Am folgenden Tage wurden wieder zwölf Blutegel gesetzt. Der Zustand blieb auch in den folgenden Tagen ganz derselbe. Vom siebenten Tage an verlor sich der Sopor etwas, und die Kranke begann auf einzelne Fragen zu antworten; der Puls hatte fortwährend 120 bis 130 Schläge. Nur das linke Auge konnte geöffnet werden, die Augenlieder des rechten blieben geschlossen.

Aus der Wunde hatte sich indessen ein Hirnschwamm erhoben; die einfache Ceratsalbe wurde mit einem gelinden Digestiv vertauscht; statt des Calomels wurde innerlich ein Arnicainfusum genommen. — Bis zum achten Tage war der Stuhlgang ziemlich regelmäfsig, von jetzt an aber ging er, so wie der Urin, unwillkührlich ab. Am neunten Tage stellte sich ein öfter wiederkehrendes Zittern der Arme ein, dann tonische und clonische Krämpfe abwechselnd mit einander. Die kalten Umschläge wurden mit aromatischen vertauscht, und Blasenpflaster auf den Kopf gelegt. Von dem immer gröfser werdenden Schwamm wurde mitunter das Brandige abgeschnitten.

Mit geringen Veränderungen des Zustandes wurde das Leben noch bis zum einundzwanzigsten Tage nach der Verletzung fortgeführt; der Tod erfolgte unter fürchterlichen Zuckungen.

Section. Nur der Kopf durfte geöffnet werden. Die Verletzung des Knochens verhielt sich, wie wir sie im Leben angetroffen; die hintere Fissur erstreckte sich bis an

die Hinterhauptsnath, der Schädel hatte in dieser Gegend an seiner inneren Fläche eine bläuliche Farbe. Das Gehirn zeigte in der Mitte seiner linken Hemisphäre, statt des Fungus, jetzt eine tiefe schwarze Grube, grofs genug um ein Taubenei aufzunehmen, im Umkreise derselben war die Gehirnsubstanz blafsröthlich, überall aber sehr weich. Aufserdem fand sich nichts Ungewöhnliches. In den Ventrikeln war eine unbedeutende Menge einer wasserhellen Flüssigkeit enthalten.

Fünfter Fall. Schädelbruch, und vollkommene Heilung durch die Trepanation.

Hr. Lettow, ein achtzehnjähriger, blühender, sehr wohlgebildeter junger Kunstgärtner, wurde, als er sich ganz allein auf seinem Zimmer befand, von einem so heftigen Schwindel ergriffen, dafs er besinnungslos zu Boden stürzte und sich das linke Scheitelbein an der Ecke eines mit Eisen beschlageneu Koffers zerbrach. Ich fand den Kranken, der mir am dritten Tage durch die Güte des Hrn. Dr. Natorp zur Behandlung übergeben war, in einem nicht völlig soporösen Zustande, in dem er mehreremale erbrochen hatte; doch war er aller Sinne mächtig, und man konnte sich mit ihm unterhalten. Nachdem ich die Haare abrasirt, machte ich über den gröfsten Theil des Scheitelbeins einen Kreuzschnitt, und entleerte so eine Menge geronnenen und flüssigen Blutes, welches sich zwischen der Kopfhaut und dem Knochen befand. Jetzt entdeckte ich im vordern Drittheil des Scheitelbeins einen tiefen Eindruck, in den ein anderthalb Quadratzoll grofses Knochenstück so tief hineingekeilt war, dafs sein oberer Rand unter dem unteren des Scheitelbeins stand. Von dieser Oeffnung aus verliefen drei lange Fissuren, nach vorn, hinten und in die Mitte gegen das Schläfenbein hinab. Es wurde der Kopf wieder mit kalten Umschlägen bedeckt und vier Tassen Blut gelassen, innerlich ein antiphlogistischer Trank fortgesetzt.

Der Fall schien mir dringend die Trepanation und das Aufheben der eingedrückten Knochentheile zu erfordern; ich glaubte nicht erst bedeutendere Zufälle und den Uebergang in wirkliche Gehirnentzündung abwarten zu dürfen, sondern die Operation in dieser Zeit, wo sie noch etwas nützen konnte, unternehmen zu müssen. Noch an demselben Tage versammelte ich mehrere erfahrne Aerzte, um mit mir über den Fall zu berathen, und da wir uns alle einstimmig für die Trepanation erklärten, so wurde dieselbe sogleich vorgenommen.

Die Operation, welche in bequemer Lage auf dem Tische vorgenommen wurde, währte nicht sehr lange, da durch die früher gemachten Einschnitte schon alles klar vor Augen lag. Ich setzte eine grofse Krone auf den äufseren Knochenrand, über dem Punkte, unter welchem sich die tiefsten Eindrücke befanden. Die Blutung aus der Diploë war sehr stark, doch das Knochenstück bald entfernt. Ohne das Ansetzen mehrerer Kronen wäre jetzt noch das Aufheben der Impressionen nicht möglich gewesen, doch schien es mir besser, mit der gebauchten Säge mit dickem Blatt die Fissuren ihrem Verlaufe nach möglichst lang durchzusägen, um so das eingeschlagene Gewölbe zu lüften und dann leichter aufheben zu können.

Die ausgebohrte Knochenscheibe war an ihrer unteren Fläche mit einem Coagulum bedeckt, und dasselbe fanden wir auf dem Gehirn. Das Aufheben der Eindrücke gelang nach einigen Versuchen, worauf wir, nach Bedeckung der Wunde, den Kranken ins Bett brachten und den Kopf wieder mit kalten Umschlägen belegten. Er erhielt kühlende Getränke und Arznei, am Abend wurde ein Pfund Blut gelassen.

Tages darauf war der Zustand sehr erfreulich, gutes Fieber und keine üblen Symptome. Morgens wurde ein Aderlafs von einem Pfunde gemacht, und Abends vierundzwanzig Blutegel an den Kopf gesetzt. Am folgenden Tage abermals zwanzig Blutegel. Mit der kühlenden Arznei und

den Umschlägen wurde fortgefahren. Stuhlgang erfolgte täglich wenig.

Ich finde es für überflüssig, hier ermüdende Tagesberichte zu geben; der Zustand des jungen Mannes besserte sich mit jedem Tage, die Wunde eiterte gut, die Lappen legten sich wieder an die im weiten Umkreise von ihrer Beinhaut entblöfsten Knochen (ein Uebelstand, der allein Folge der Verletzung war, und in der achten Woche war alles vollkommen geheilt. Nur auf der Mitte der Narbe erhielt sich längere Zeit eine kleine Excoriation, es schien mir wahrscheinlich, dafs an dieser Stelle ein Knochensplitter oder ein Blättchen der äufseren Tafel abgehen würde; doch heilte auch diese kleine Wunde. Eine Exfoliation eines Knochentheiles erfolgte auch noch nicht nach Verlauf eines halben Jahres.

XII.

Kleine chirurgische Schriften.

---

1. Ueber Verrenkung am Hüftgelenke, und ihre Einrichtung; von J. Wattmann, ord. öffentl. Prof. der prakt. Chir. und chir. Klinik an der hohen Schule zu Wien, u. s. w. Mit einer Kupfertafel. Wien, bei Fr. Volke. 1826. 8. IV und 54 S. (14 Gr.)

Bei keiner Einrichtung irgend einer anderen Verrenkung verfahren wir wohl mit so grofser Ungewifsheit und Unbestimmtheit, als gerade bei der des ausgewichenen Oberschenkels. Während wir bei der Ausrenkung an andern Gelenken das Glied gehörig umgehen und umfassen, den Kopf leiten können, keine so bedeutende Muskulatur oder Reibung der in abnorme Beziehung getretenen Knochen-

flächen als Hindernisse antreffen, oder durch eine zweckmäfsige Richtung des Gliedes die Einrenkung erleichtern können, finden wir hier alle jene Hindernisse auf eine oft kaum zu überwindende Art vereinigt. Wir können uns daher nicht wundern, wenn gerade hier die gröfste Meinungsverschiedenheit über die Art und Weise, zum Ziele zu kommen, obwaltet; denn während Larrey, Ch. Bell, Paletta u. m. A. nach dem Beispiele von Pott, Kirkland, Andersson, Pouteau, Böttcher, Mursinna, Schmidt und Hey eine gebogene Stellung des Gliedes empfehlen, um die Muskeln zu erschlaffen, ziehen andere, als Boyer und Cooper, die ausgestreckte Lage vor, wirken durch Uebergewalt und Vervielfachung der Kräfte, oder lassen eine Vorbereitung vorangehen, an deren Folgen der Patient oft lange noch zu leiden hat. Es ist daher sehr erfreulich, dafs gerade jetzt Wattmann mit einer Monographie (an welcher es bisher noch gänzlich fehlte) auftrat, der um diesen Theil der Chirurgie durch Erfindung eines Skelets zur Erleichterung des Studiums der Verrenkungen, so grofse Verdienste sich erworben hat.

Es beginnt die kleine Schrift mit einer recht genauen anatomischen Beschreibung des Hüftgelenkes, in welcher der Verf. vorzüglich auf das strahlenförmige Verlaufen der Muskeln nach der Umgegend des Kopfes hin aufmerksam macht. Um die Wirkung dieser Organe auf den verrenkten Schenkelkopf beurtheilen zu können, ordnet der Verf. sämmtliche Muskeln, nach dem Verlaufe ihrer Fasern und ihrer Befestigungsmittel, unter drei Abtheilungen, deren nähere Anführung den Ref. zu weit führen würde. Um aber auch auf die Stärke der Wirkung der einen oder andern Muskelgruppe schliefsen zu können, wozu man einigermaafsen, aber nicht mit Gewifsheit, durch die Gröfse und das Gewicht der Muskeln berechtigt wird, indem das Verhältnifs zu den Nebengebilden, der Befestigungswinkel, die Ausdehnung des Ansetzpunktes und manche andere Umstände keine genaue Berechnung erlauben, untersuchte Wattmann die das

Schenkelgelenk umgebenden Muskeln eines durch den Strang Getödteten, übrigens gesund gewesenen Mannes, durch Maafs und Gewicht, und theilt uns das Resultat in einer Tabelle mit, aus der hervorgeht, dafs die den Schenkel nach aufwärts ziehenden Muskeln dies mit einer Masse von 1016 $\frac{1}{8}$ Drachmen thun, während die gesammte Masse der übrigen nur 82 $\frac{1}{8}$ Drachmen beträgt. — Nicht übereinstimmen kann Rec. mit dem Verf. hinsichtlich der Entstehungsart der Verrenkung, da ein kleiner Widerspruch zwischen den Seite 15 und 16 aufgestellten Ansichten obzuwalten, oder der Verf. mit sich selbst nicht einig zu sein scheint; denn Seite 15 gestattet W. ein Ausweichen des Kopfes über den hintern Rand der Gelenkhöhle, und Seite 16 bemerkt er, dafs die Wölbung an der äufsern Fläche des ungenannten Beines den Rand der Gelenkhöhle erhöhe und somit ein Ausgleiten über den niedrigsten Theil des Gelenkrandes und ein Fortgleiten nach der niedrigern Fläche begünstige. Im Allgemeinen scheint hieraus hervorzugehen, dafs W. ein Austreten des Kopfes, je nach Verschiedenheit der Richtung des Gliedes, an allen Theilen des Pfannenrandes annimmt, der Kopf aber von dieser Stelle aus nicht direct dahin geht, wo man ihn stehend findet, sondern einen Umweg macht und über einen niedrigeren Theil der Umgegend dann weiter gleitet. Dafs W. diese Meinung mit dem gröfsten Theile der übrigen jetzt lebenden Heroen unserer Kunst theilt, ist dem Rec. bekannt, dies bewegt ihn aber nicht, gleicher Meinung zu sein, indem die Berücksichtigung des Pfannengelenkes und der dem Schenkel möglichen Stellung dies nicht zuläfst. Der Rand der Pfanne bildet nach aufsen und oben ein so bedeutendes Gewölbe, dafs dem Schenkel keine Stellung gegeben werden kann, wodurch, ohne Bruch des Pfannenrandes, das Austreten des Kopfes an dieser Stelle möglich werden könnte; selbst wenn der Schenkel schief oder quer über den andern gelegt wird, bleibt der runde Kopf noch von dem Pfannenrande umschlossen, und wird durch die Rollmuskeln nur noch

tie-

tiefer in die Höhle gedrückt. Auch an einer andern Stelle, als an der nach vorn und unten, ist der Austritt nicht leicht möglich, weil das Glied während des Fallens u. s. w. nicht leicht in einer solchen Lage sich befindet, in welche es am Skelet gebracht werden kann, ohne von der andern Extremität gehindert zu werden. Nur nach innen und unten, wo der Rand am allerniedrigsten ist, kann, wie schon Mursinna bewies, das Austreten des Kopfes möglich werden, und zwar bei starker Abduction des Schenkels. Hierbei tritt, wie es gewöhnlich beim Abgleiten von einer schiefen Fläche, beim Hängenbleiben im Steigbügel u. s. w. geschieht, der Kopf mit seinem unteren Theile aus der Gelenkpfanne mehr oder weniger heraus, und ganz aufser Beziehung mit derselben, wenn die Abduction sich einem rechten Winkel nähert, und der Trochanter major sich an den obern Theil der Pfanne und an die Spina anterior inferior des Hüftbeins stützt, worauf dann der Körper mit seiner Last von oben her drückt, und den Kopf gänzlich herausdrängt. An dieser Stelle ausgetreten, und nun auf dem absteigenden Aste des Sitzbeins verharrend, könnte diese Verrenkung vielleicht die primäre Ausweichung, wie sie Bonn, Bernstein und in neuern Zeiten Ollivier beobachtet haben, darstellen. Gewöhnlich bleibt aber hier der Kopf nicht stehen, sondern wird nun durch die Wirkung der Muskeln, wozu andere Zufälligkeiten, als die Richtung des Schenkels, Gegenwehr beim Fallen u. s. w. das ihrige beitragen können, in eine andere Stellung, in die secundäre, entweder vor oder hinter die Gelenkpfanne, gebracht.

Ueber das häufigere Vorkommen der einen oder anderen Verrenkung, deren unser Verf. mit anderen vier Arten, als die nach vorn und unten, vorn und oben, nach hinten auf das Darmbein und auf die Incisura ischiadica annimmt, besteht ebenfalls eine Verschiedenheit der Meinung, und Wattmann stimmt in sofern mit dem gröfsten Theile der Uebrigen überein, als er durch die Beschaffenheit der

Umgebung und dem Insertionspunkte des runden Bandes zu beweisen sucht, dafs die Verrenkung nach vorn und unten, auf das Foramen ovale, die häufigste sei; die Verrenkungen nach hinten läfst er aber gegen die Erfahrungen aller übrigen noch seltener als die auf den Querast des Schaambeins sein. Gegen jene Behauptung spricht aber die Erfahrung Mursinna's und A. Cooper's, von denen der erste das Verhältnifs der Verrenkung nach hinten und oben zu der auf das Foramen ovale wie 8 zu 2, letzterer wie 13 zu 2 setzt. Hr. Prof. Klnge versicherte übrigens noch dem Rec., dafs er die Verrenkung nach hinten wohl zwanzigmal, und die nach vorn auf das eirunde Loch nur zweimal beobachtet habe. Eine Erklärung dieser Erscheinung möchte vielleicht darin begründet sein, dafs, wenn der Kopf austritt, die Rotatoren und Adductoren gespannt werden, jene die Wirkung der Antagonisten überwinden, den Kopf rückwärts ziehen, und letztere dies begünstigen, indem sie das untere Ende des Oberschenkels nach einwärts ziehen. Ob nun, wenn der Kopf tiefer oder höher zu stehen kommt, dies zur Aufstellung von besonderen Arten berechtigt, will Ref. dahingestellt sein lassen. —

Die Zeichen der einzelnen Arten, die Unterscheidungsmerkmale von dem Bruch des Schenkelhalses und die Folgen der Verrenkung sind vom Verf. treu dargestellt worden. — Ehe die Einsetzung des Oberschenkels angegeben wird, stellt W. die bisher gebräuchlichen Einrichtungsmethoden nach Verschiedenheit der Stelle, wo die ausdehnende Kraft angebracht ist, und nach Art und Richtung ihrer Wirkung in aller Kürze zusammen. Dann bringt der Verf. die Hindernisse bei der Einrichtung zur Sprache, wobei aufser denen, die die Contraction der Muskeln und die Entzündung setzen, noch die Reibung der in abnorme Berührung gekommenen Flächen berücksichtigt wird, was früher, aufser Langenbeck, niemand so allgemein als Wattmann gethan hat. Die Einrichtungsmethode des Verf. wird in ausgestreckter Lage des Schenkels und in der

Richtung, welche der Schenkel zufolge der Verrenkung zeigt, vorgenommen, damit nicht einzelne Muskeln in noch gröfsere Erschlaffung gesetzt werden, wenn man dem Gliede eine Lage giebt, in welcher man andere Muskeln zu erschlaffen denkt. Die Zugkraft wird entfernt von dem Orte der Verrenkung über den Knöcheln ausgeübt, und die Verminderung der Reibung durch eine Schlinge oder Handhabe, die unter dem Trochanter minor angelegt und in einer der Art der Verrenkung angemessenen Richtung angezogen wird, bewirkt. Das Eintreten des Kopfes soll dann allein durch die Wirkung der Muskeln erfolgen, und diese durch die Selbstdrehung des Schenkels angezeigt werden. Eine nähere Angabe der Lagerung, der Befestigung des Beckens, und der Regeln Behufs der Ausführung der oben ausgesprochenen Grundsätze, würde die Gränzen dieser Zeitschrift überschreiten. Der Gegenstand ist aber so wichtig und der Beachtung werth, dafs die in dieser schätzbaren Schrift enthaltene Repositionsmethode, die der Verf. mit einer fast mathematischen Gewifsheit angiebt, die Aufmerksamkeit und Prüfung der Aerzte in jeder Hinsicht verdient. — Die beigegebene Kupfertafel zeigt das Becken, und stellt die Einrichtungsmethode dar.

R—r.

---

2. Die Erkenntnifs und Heilung des Schenkelbeinhalsbruches, nebst Beschreibung einer doppelten Ausdehnungsmaschine; von J. A. Mayer, Dr. der Med., Chir. u. Geburtsh., und ausüb. Wundarzte und Geburtshelfer in Würzburg. Mit einer Kupfertafel. Würzburg, 1826. 4. VI und 41 S.

Kein Gegenstand zog vielleicht in den letzten zehn Jahren die Aufmerksamkeit der Aerzte mehr auf sich, als der Bruch des Schenkelhalses, und keine Zeit war productiver an Erfindungen behufs einer zweckmäfsigen und beque-

men Heilung, als die neuere, in welcher, nachdem Brünninghausen den Weg gebrochen, und Desault denselben mehr gebahnt hatte, erst zum Bewufstsein kam, welche Principe bei der Behandlung leiten und welche Momente zur Erlangung eines wo möglich günstigen Resultats im Auge behalten werden müssen. Dieser Uebereinstimmung der Grundsätze bei allen Wundärzten des gebildeten Theiles von Europa ungeachtet, sehen wir doch im Allgemeinen einen doppelten Weg, als den zum Ziele führenden angepriesen; denn während alle Wundärzte des Festlandes die immerwährende Ausdehnung in mannigfachen Formen für die allein heilbringende halten, um die Wirkung der Muskeln zu beschränken und dem Gliede seine gehörige Länge und Richtung zu geben, sehen wir, dafs man in England den Fufs dem Zufalle überläfst, indem man dem Gliede behufs der Erschlaffung sämmtlicher (?) Muskeln, welche die Dislocation unterhalten können, eine gebogene Lage giebt und dasselbe auf eine doppelt geneigte Fläche bringt. Ein jeder Beitrag zur Behandlung eines Uebels, das einen so grofsen Einfluſs auf das ganze künftige Leben hat, mufs uns daher willkommen sein; denn obgleich die neueste Zeit sich bestrebt hat, alle Ansprüche wo möglich zu erfüllen und dem Patienten dabei zugleich einige Bequemlichkeit zu bereiten, so kann man diesen Gegenstand doch noch keinesweges als abgeschlossen betrachten, sondern mufs eingestehen, dafs wir gerade hier noch sehr weit vom Ziele entfernt sind, da der Hindernisse zu viele in den Weg treten. Vorliegende Abhandlung des Hrn. J. A. Mayer giebt eine recht vollständige Monographie, aus welcher hervorgeht, dafs der Verf. mit den Leistungen und Resultaten früherer und späterer Zeit sich recht vertraut gemacht hat. Manches später erschienene, das den Bruch durch den Trochanter und die dabei vorkommende Einwärtsdrehung des Fufses betrifft, wie Guthrie und Syme nachgewiesen haben, konnte, obgleich letztere Erscheinung schon früher wahrgenommen wurde, wie der Verf. auch anführt, noch

nicht mit aufgenommen werden. Ungern vermifst Ref. die Angabe der Unterscheidungsmerkmale von der Verrenkung und Quetschung des Hüftgelenks. —

Was die Behandlung betrifft, so hat der Verf., ehe er zur Angabe seiner Erfindung schreitet, die früheren Verbandmethoden nach ihrer Uebereinstimmung hinsichtlich der Wirkung und der Form unter sechs Rubriken sehr vollständig zusammengestellt, und durch die Kritik mehrerer neueren zu erkennen gegeben, dafs er die Momente kennt, auf deren Erfüllung es bei der Construction einer neuen Vorrichtung, die zweckmäfsiger als die bisherigen sein soll, ankommt. Hinsichtlich der Behandlung durch die Alten, und namentlich von Seiten der griechischen und arabischen Aerzte, ist zu bemerken, dafs erst mit Paré die Litteratur über diesen Gegenstand beginnt, und vor ihm von einer Behandlung des Schenkelhalsbruches die Rede nicht war. Hippocrates und seine Nachbeter sprechen zwar bei dem Bruch des Schenkelbeines von der gröfseren Verkürzung, die bei der Trennung am oberen Theile vorkomme, und empfehlen sämmtlich den Halbkanal, σωλην, über die Hüfte hinausreichen zu lassen, aber von dem Bruch des Halses erwähnen sie nichts. Galen brauchte zwar bei Schenkelbrüchen sein Glossocomium, allein dafs hiervon auch hätte beim Halsbruche Anwendung gemacht werden können, steht zu bezweifeln, wenn man die Construction dieser Vorrichtung und die Befestigung des Schenkels aus den hierüber bestehenden Zeichnungen kennt. Ferner befestigte Avivenna zwar den Fufs beim Schenkelbruch durch Schleifen ans Bett, und Guy de Chauliac an einen Ring, der mit einem Gewicht über eine Rolle lief; allein nirgends sind diese Vorrichtungen zum Bruch des Schenkelhalses bestimmt, dessen auch hier noch nicht erwähnt ist. Uebrigens ist dieser Abschnitt der Monographie recht vollständig, nur einige wenige Vorrichtungen, als der Riemenapparat von Schneider (Chirurg. Geschichten. Chemnitz, 1768. Theil IV. p. 127.), das zusammengesetzte Planum inclinatum

von Elderton (Edinburgh med. and surgical Journal. März, 1824. No. 20. und 80.), und die Verbesserungen des Desaultschen Apparates durch R. Giardino (Memorie sulle frattura con alcune modificazione all aparato di Desault. Palermo, 1814.), Mordet (Journal de Médecine, T. XVIII. 1809.), und Archer (American medical Recorder of original papers u. s. w. Vol. VI. Philadelphia, 1823.) sind ausgelassen worden. Der Erfindung der Maschine des Verf. liegt, wie derselbe selbst angiebt, die vor länger als sechzig Jahren von Vermandois angegebene und nicht beachtete Idee, die Ausdehnung in gerader Richtung auf zwei breite Schienen zu vertheilen, zum Grunde. Es erhält diese Erfindung das Prädicat einer doppelten Ausdehnungsmaschine, in sofern die innere Schiene nicht allein zur Befestigung der kranken Extremität oder eines Fufsbretts u. s. w. benutzt wird, sondern vorzugsweise zur Ausdehnung dient, welches bei den übrigen Erfindungen der neuern Zeit nicht der Fall ist. Aufserdem soll dieser Ausdehnungsapparat von andern sich noch dadurch unterscheiden, dafs der Contraextensionsriemen mehr in einer perpendiculären Richtung wirkt, auf den Sitz beim Höcker sich aufstützt, somit nicht an die innere Seite des Schenkels geleitet, und durch Druck auf die Adductoren, Contraction derselben und somit Dislocation setzt. Auch soll das Unterschieben einer Bettschüssel bequem geschehen können, und die Befestigung an der Bruchfläche inniger sein. Viele der vom Verf. in dreizehn Rubriken aufgestellten Eigenschaften dieses neuen Produkts möchte Rec. unterschreiben; denn sie erfüllt die Hauptanzeigen: Beschränkung der Bewegung im Hüftgelenk und in der Kreuzgegend, läfst eine mit der Längenaxe des Gliedes perpendiculäre Ausdehnung und die Verstärkung derselben zu, verhindert die Rotation des Fufses, und mag noch aufserdem dem Patienten viele Bequemlichkeiten verschaffen, die andere Vorrichtungen nicht gewähren, allein dessenungeachtet möchte einiges zu rügen und gegen die Art und Weise, wie das dem Verf. vorgeschwebte Ziel

erreicht ist, zu erinnern sein. Rec. kann aber hier unmöglich eine Beschreibung der Maschine folgen lassen, da sie ohne bildliche Darstellung undeutlich bleiben würde, weshalb nur die Punkte herausgehoben werden sollen, die, wenn die Vorrichtung a priori beurtheilt werden soll, einer Beachtung werth scheinen. Hinsichtlich der Wirkung der Contraextensionsgewalt ist zu erinnern, dafs, wenn der Verf. eine mehr perpendiculäre erzielen wollte, er die Enden des gepolsterten Gurtes hätte müssen höher hinauf, an das obere Ende der Schiene laufen lassen, damit auf diese Art an der Schiene, zwischen ihr und dem Riemen, ein mehr spitzer Winkel entstanden wäre, und das wurstförmige Polster mehr senkrecht die Sitzbeinhöcker umfafst hätte. Uebrigens kann doch die Beachtung dieses Moments, und selbst bei ganz perpendiculärer Wirkung des Gurtes, wenn der Riemen auf dem Höcker des Sitzbeins ruhen soll, ein Druck auf die Adductoren nicht leicht vermieden werden, weil die Ansetzpunkte dieser Muskeln, der auf- und absteigende Ast des Sitz- und Schaambeins über, und mehr nach innen neben den Einwirkungspunkt des Gurtes fallen. Aufserdem fragt es sich noch, ob der Gurt auf dem Sitzbeinhöcker wohl liegen bleiben und nicht nach der einen oder andern Seite hin ableiten möchte, da es als nicht denkbar anzunehmen ist, dafs ein Patient während acht bis zehn Wochen einen gleichmäfsigen Druck auf einen hervorstehenden, eben nicht sehr mit Weichgebilden bedeckten Knochen vertragen wird, weshalb der Contraextensionsgurt über das Perinäum bei den Erfindungen neuerer Zeit gänzlich weggelassen ist. Für entbehrlich und belästigend mufs Ref. ferner die beiden kleinen, ausgepolsterten, Brüninghausenschen Schienen halten, die auf die vordere und hintere Fläche des Schenkels gelegt werden sollen, indem nach diesen Richtungen hin bei einem gewöhnlichen Schenkelhalsbruch keine Ausweichung erfolgt, und diese Gegend mit zu vielen Weichgebilden umgeben ist, als dafs jene Hülfsmittel bei wirklich vorhandener Dislocation einen

Druck auf die Tiefe ausüben könnten. Selbst bei dem Bruch durch den grofsen Trochanter, wo dieser Fortsatz an dem obern Bruchstück bleibt, und nun die Extensoren des Schenkels, der M. iliacus, Psoas und pectinaeus durch ihre Wirkung auf den kleinen Trochanter, und somit auf das untere Bruchstück, eine Dislocation und Rotation des Fufses nach innen veranlassen, ist die vordere entbehrlich, indem die Wirkung dieser Muskeln durch Extensionsapparate wohl überwunden werden kann. Nur beim Bruch unter dem kleinen Trochanter, der aber nicht mehr dem Halse angehört, möchte die vordere Schiene, da die genannten Muskeln das obere Bruchstück nach innen und oben ziehen, einigen Nutzen stiften. — Die Extension wird durch einen Apparat bewirkt, der einfacher und bequemer zur Verstärkung oder zum Nachlassen des Zuges hätte sein können, indem hierbei immer erst drei Mutterschrauben gelüftet werden müssen, und ein Voneinandertreten der unteren Enden beider Schienen nothwendig zu werden scheint. Die Ausdehnung selbst geschieht ferner durch eine Schleife, die nicht in der Mitte oder an beiden Enden des Ausdehnungsapparates, sondern an dem einen Ende der Befestigungsschraube angebracht ist, wodurch also beim Anziehen eine gleichmäfsige, auf den Ausdehnungsapparat vertheilte Wirkung nicht erfolgt. Das Zwischenmittel, um mittelst dieses Apparates auf den Fufs zu wirken, besteht in einem Fufsbretchen, das zu leicht und zu tief an seinem unteren Ende an den Cylinder (Fig. 4. 2.) befestigt zu sein scheint. Von den Befestigungsmitteln für den Fufs an das Bretchen und den Cylinder möchte der gepolsterte Gurt, dessen Riemen über die Ferse gekreuzt, dann um den Cylinder geführt, auf einem ledernen, mit geraspeltem Kork gefüllten Kissen, das auf den Rücken des Fufses zu liegen kommt, abermals gekreuzt wird (Fig. VI.), wohl in sofern Tadel verdienen, als der Patient den Druck auf die Achillessehne nicht lange ertragen wird. Desgleichen möchte eine zweite Befestigungsart, die der Verf. vorschlägt und die darin besteht,

dafs ein an das Fufsbretchen genähtes Band vermittelst einer Spica am Unterschenkel befestigt wird, nicht Haltbarkeit genug darbieten und umständlich bei der Erneuerung sein, in sofern die Schienen von einander entfernt werden müssen, oder der Fufs herausgehoben werden mufs, um den nöthigen Raum zu gewinnen (Fig. IX.). Am zweckmäfsigsten möchte noch der Schnürstrumpf mit der Zunge (Fig. VII.) sein; allein auch gegen diesen ist zu erinnern, was bei vielen anderen Vorrichtungen gerügt werden mufste, dafs ein ununterbrochener, längere Zeit auf dieselbe Stelle fortgesetzter Druck auf einen, mit wenigen Weichgebilden bedeckten Ort nicht vertragen wird, Brennen, Entzündung und Excoriationen setzt. In sofern nun Dzondi bei seiner Maschine die glückliche Idee hatte, diesem Uebelstande durch Angabe zweier Extensionsgurte, mit denen von Zeit zu Zeit gewechselt werden soll, abzuhelfen, hat sich die Vorrichtung desselben einen so grofsen Eingang verschafft; und der Hr. Verf. hätte diese Vervollkommnung bei der Construction seines Apparates benutzen sollen. Die Vermuthung, die der Erfinder hegt, dafs durch den Wechsel die Callusbildung verzögert werden soll, ist wohl grundlos und fällt ganz weg, wenn jeder Riemen so lange liegen bleibt, als er vertragen wird, und vor dem Lösen des ersteren der endere immer erst befestigt wird. — Uebrigens ist das Verdienst des Verf., dafs er eine vergessene Idee wieder auffafste, und somit dem Erfindungsgeiste eine neue Bahn eröffnete, nicht zu verkennen. Die Erfahrung am Krankenbette kann vielleicht manchen Zweifel und manche Vermuthung, die Ref. aufgeworfen hat, beseitigen und widerlegen. Die Zukunft ist in dieser Hinsicht die gerechte Schiedsrichterin. — Einige Druckfehler, als: Phthysis, Glisocome u. s. w. haben sich eingeschlichen.

R — r.

XIII.

Dissertationen.

I. Der Universität Königsberg.

De Cystocele perinaeali. Diss. inaug. auct. Raph. Jac. Kosch, Lissa-Posnano. Def. d. 4. Jul. 1826. 4. pp. 34.

Eine, wie durch den Gegenstand, so durch die Bearbeitung sehr ausgezeichnete Inauguralschrift. — Nach vorangeschickter anatomischer Beschreibung des Mittelfleisches geht der Verf. zu den Zeichen über, durch die sich eine Cystocele perinaealis zu erkennen giebt. Hierher gehören zuerst die Geschwulst, die man zwischen dem After und der hintern Wand des Hodensacks nach der linken Seite zu, indem die meisten Parinaealbrüche auf dieser Seite vorkommen, beobachtet. Sie hat ungefähr die Gröfse eines Hühnereies, zeigt eine ovale Form, verschwindet durch den Druck des Fingers, der, wenn er ihr folgt, eine Oeffnung im Mittelfleische entdeckt, aus welcher sie bald wieder von neuem hervorbricht, der frühern an Gestalt und Gröfse gleich, wodurch sich dieser Bruch namentlich von andern Harnblasenbrüchen unterscheidet. Bei dem Repositionsversuche empfindet der Kranke einen Drang den Urin zu lassen, der dann in einem Strahle fliefst. Bei dem Einbringen des Fingers in den Mastdarm stöfst man bald auf eine Geschwulst, die, je höher man steigt, sich um so mehr ausbreitet, die Harnblase. Will der Kranke den Urin lassen, so mufs er den Bruch comprimiren, wo dann der Abgang leicht erfolgt. Ist die Blase mit Harn angefüllt, so sind die Schmerzen, die der Kranke empfindet, und die Perinäalgeschwulst stärker. Auch die Darmexcretion dürfte in den meisten Fällen nicht normal sein.

Hierauf läfst der Verf. eine genaue Schilderung der mit der Cystocele perinaeal. zu verwechselnden Krankheitsformen folgen, und unterscheidet sie namentlich von einer Balggeschwulst, von manchen Krankheiten der Vorsteherdrüse und den Saamenbläschen, von einer Enterocele perinaeal., von Krankheiten der Harnblase, von Meckel's sogenannter Hernia dorsalis und von der Archocele Schreger's.

Zu den prädisponirenden Ursachen wird, worauf Schreger zuerst aufmerksam gemacht hat, eine fehlerhafte Inclination des Beckens gerechnet, die indefs nach der Bemerkung des Verf. noch keinesweges scharf genug gezeichnet worden, und wohl mehr eine Ursache für eine Enterocele perinaeal., als für diesen Bruch sein mag. Eine andere Klasse von Ursachen dürften wohl vorangegangene Krankheiten der Blase sein. Zu den Gelegenheitsursachen werden gerechnet: Druck, Stofs u. s. w.

In dem der Behandlung dieses Bruches gewidmeten Abschnitte giebt der Verf. ein eigenes Bruchband an, das in dem von ihm beobachteten Falle vollkommen genügte. — Den Schlufs der Abhandlung machen zwei Krankheitsgeschichten, eine, die einen Mann betrifft, der an einer Cystocele perinaeal. litt und den der Verf. zu beobachten Gelegenheit hatte, eine andere, ein mit einer Enterocele perinaeal. behaftetes Individuum betreffend. Die der Dissertation angehängten sehr vorzüglichen Steindrucktafeln stellen jene beiden Kranken und das angegebene Bruchband dar.

Ref. hat diese vor vielen andern sich sehr auszeichnende Dissertation, die schon der Seltenheit der Beobachtung wegen von Interesse ist, nur kurz angezeigt, er hofft, dafs der Verf. sie auf dem Wege des Buchhandels dem medicinischen Publikum zugänglicher machen werde.

G. H. R.

II. Der Universität Pavia.

5. De Lue aphrodisiaca. Tent. inaug. quod publ. disq. subm. Salvator Pagliaghi, Mediolanensis. 1825. 8 pp. 83.

Wenngleich diese Dissertation den gewöhnlichen Umfang, den solche Schriften zu haben pflegen, weit überschreitet, so konnte doch dieser wichtige Gegenstand in ihr nur oberflächlich abgehandelt werden.

6. De Lienis officio saltem probabiliori in oeconomia humana. Tent. inaug. quod publ. disq. subm. Petr. Pandini, ex Andreola Landensi. 1826. 8. pp. 35.

Nach Aufzählung mancher unstatthaften Meinungen über die Function der Milz, spricht sich der Verf. für die jetzt so ziemlich allgemein angenommene Meinung aus, dafs sie als ein die Gallenabsonderung vorbereitendes Organ zu betrachten sei.

7. De Phthisis pulmonalis contagione. Diss. quam publ. disq. offert Aloys. Marieni, Bergomas. Mediolani. 1826. 8. pp. 40.

In dieser mit sehr vieler Belesenheit geschriebenen Dissertation sucht der Verf. die, wie es scheint, in Italien verbreitete Annahme von der Ansteckungskraft der Lungenschwindsucht auf die gewifs sehr engen Gränzen zurückzuführen, indem er zeigt, wie diese Annahme meistens nur einigen Aerzten, die sich zu ihr bekennten, nachgesprochen, wie die Phthisis aller Kennzeichen wahrhaft contagiöser Krankheiten entbehre, wie man noch in keinem bestimmten Falle eine wirkliche Ansteckung habe nachweisen können, u. s. w. Dagegen bringt er sie in die Klasse der ein Semicontagium — nach Hildenbrand — oder unvollkommenes Contagium entwickelnden Krankheiten, das aber unter bestimmten Umständen eine solche Energie erlangen könne, dafs es auch auf andere dieselbe oder eine ähnliche Krankheit übertrage.

G. H. R.

III. Der Universität Berlin.

65. De Cordis Aneurysmate rarissimo. D. i. anatom.-med. auct. Meyer Boas, Guestphal. Def. d. 31. Jul. 1826. 8. pp. 12. C. tab. aen.

66. De Odorum effectibus. D. i. m. auct. Carol. Lucian. de Moeller, Guestphal. Def. d. 1. Aug. 1826. 8. pp. 56.

Diese Dissertation enthält zwar wenig Neues, ist aber doch rühmlichst zu erwähnen, indem der Verf. manches Alte gut zusammengestellt und mit Kritik behandelt entwickelt.

67. De Hydrosilicite, nova fossilium specie. D. i. auct. Joann. Car. Christ. Kuh, Siles. Def. d. 2. Aug. 1826. 8. pp. 26.

68. De Graviditatis signis. D. i. obst.-med. auct. Maurit. Schlesinger, Glogaviens. Siles. Def. d. 9. Aug. 1826. 8. pp. 27.

69. De Perterebratione cranii quaedam. Addita historia fracturae cranii cum depressione, sine trepanatione feliciter sanatae. D. i. chir. auct. Frid. Adolph. Meifsner, Molhusan. Def. d. 12. Aug. 1826. 8. pp. 40.

70. Historia Phthiseos pulmonalis hereditariae. D. i. m. auct. Henr. Freund, Siles. Def. d. 14. Aug. 1826. 8. pp. 27.

71. De Morbo quodam maculoso, quem Melanosin recentiores appellant. D. i. m. auct. Martin. Schier, Cassellan. Def. d. 14. Aug. 1826. 8. pp. 28.

72. De Angina membranacea et de Asthmate Millari. D. i. m. auct. Georg. Adolph Weber, Quedlinburgens. Def. d. 17. Aug. 1826. 8. pp. 57.

Eine recht genaue Schilderung dieser beiden Krankheiten, mit treuer Benutzung der vorhandenen trefflichen Werke von Rosenstein, Albers, Heim, Marcus,

Jurine, Wichmann, Autenrieth, Hecker, — Millar, u. s. w.; besonders verdient die Darstellung der diagnostischen Unterschiede der beiden Krankheitsformen alles Lob.

73. Monstrorum extremitatibus carentium exempla tria. D. i. m. auct. Maurit. Ludovic. Serlo, Neomarchic. Def. d. 18. Aug. 1826. 8. pp. 26. Cum tab. aen.

Die Einleitung besteht in einigen Bemerkungen über Hemmungsbildungen, und dieser folgt die kurze Beschreibung dreier wahrhaft interessanter Mifsgeburten mit theilweise oder ganz fehlenden Extremitäten. Diese waren: eine menschliche Frucht, ein Ziegenbock, der 6 — 8 Wochen, und ein Hund, der, wie dies die geöffneten Augen beweisen, auch schon gelebt hatte.

74. De variis Trepanationis methodis. D. i. hist.-chir. auct. Joseph. Lauffs, Aquisgranens. Def. d. 21. Aug. 1826. 8. pp. 32.

75. Quaedam de morbo atrabilario veterum, adjecta morbi historia. D. i. m. auct. Ferd. Guilelm. Reinhardt, Molhusan. Def. d. 22. Aug. 1826. 8. pp. 25.

76. De Diaphragmitide. D. i. m. auct. Gustav. Frid. Lud. Lueder, Hanoveran. Def. d. 24. Aug. 1826. 8. pp. 44.

77. De Diagnosi vulnerum thoracis quaedam. D. i. physiol.-chir. auct. Jul. Alex. Lindenthal, Marchic. Def. d. 26. Aug. 1826. 8. pp. 53.

78. De Febre puerperali. D. i. m. auct. C. A. Krüger, Neo-Marchic. Def. d. 31. Aug. 1826. 8. pp. 25.

79. De Phlebitide seu inflammatione venarum. D. i. med.-chir. auct. Ferd. Guttmann, Siles. Def. d. 2. Septemb. 1826. 8. pp. 44.

Eine sehr brauchbare und empfehlenswerthe Zusammenstellung der bisher über diese noch nicht genug gewür-

digte Krankheit Geleisteten. Die angegebenen Arten sind nach den Ursachen geordnet, von denen folgende angegeben werden: 1) Aderlafs, 2) Unterbindung und Ausschneidung von Krampfadern, 3) Amputation, 4) Unterbindung des Nabelstranges, 5) Wochenbett und Fehlgeburt, 6) mechanische und chemische, 7) innere und allgemeine Ursachen.

80. Diss. inaug. med. exh. Curationis per inediam historiam, auct. Herm. Kalckstein, Siles. Def. d. 7. Septemb. 1826. 8. pp. 27.

81. De Cachexia generatim. D. i. m. auct. Petr. Bogoslowskoy, Siber. Def. d. 8. Septemb. 1826. 8. pp. 29.

82. De Pseudarthrosi. D. i. m. auct. Maximilian. Troschel, Berolinens. Def. d. 12. Sept. 1826. 8. pp. 20. Cum icone.

Enthält, aufser einigem des über die falschen Gelenke und deren Behandlung Bekannten, ein von Hrn. Ballif neu erfundenes Instrument zur Heilung der Pseudarthrose, mit einer deutlichen Abbildung.

83. De Humorum excretione morbosa. D. i. m. auct. Jacob. Magnus, Brunsvicens. Def. d. 18. Sept. 1826. 8. pp. 29.

84. De Angina pectoris quae nominatur. D. i. m. auct. Adolph. Weber, Siles. Def. d. 21. Sept. 1826. 8. pp. 29.

85. De Methodo antiphlogistica. D. i. m. auct. Carol. Jul. Boehr, Berolinens. Def. d. 25. Sept. 1826. 8. pp. 28.

86. De Nexu foetus cum matre. D. i. m. auct. Joseph. Leo-Wolff, Hamburgens. Def. d. 28. Septemb. 1826. 8. pp. 29.

87. De Metastasibus. D. i. m. auct. Magn. Albrecht, Glacens. Def. d. 30. Septemb. 1826. 8. pp. 20.

88. De primis vitae phaenomenis in fluidis formativis et de circulatione sanguinis in parenchymate. D. i. auct. Franc. Jul. Ferd. Meyen, Tilsens. Def. d. 2. Oct. 1826. 4. pp. 25.

m. n.

IV. Der Universität Rostock.

1. De oleo jecoris Aselli. Diss. inaug. auct. A. A. Reder, Boitzenburgensi. 1826. 8. pp. 24. Nebst einer Tabelle.

2. De oleo jecoris Aselli. Diss. inaug. auct. Chr. Fr. Spaarmann, Megapolitano. 1826. 8. pp. 31.

Beide wohlgeschriebenen Abhandlungen bestätigen den vielfältigen Nutzen des als Volksmittel längst bewährten Berger Leberthranes (dessen gewählter officineller Name wohl schwerlich vor dem Naturhistoriker zu vertheidigen sein möchte; sed usus est tyrannus —) in rheumatischen, gichtischen, rhachitischen Beschwerden, ja selbst bei gewissen Affectionen der Harnwerkzeuge.

Namentlich zeichnet sich die erste Dissertation durch eine sorgfältige naturhistorische und chemisch-analytische Beschreibung des Mittels, und mehrere sprechende Krankheitsbeobachtungen aus, welche gröfstentheils im medicinischen Clinicum zu Rostock gemacht wurden. In dieser, vielfach mit Norwegen verkehrenden Seestadt war eine genaue Prüfung der verschiedenen Thranarten am leichtesten möglich.

Der Verf. der zweiten Dissertation beobachtete in der Berliner Charité unter Leitung des Hrn. Geh. Rath Rust, und die allda erhaltenen, mit den zu Rostock gewonnenen in vielen Stücken übereinstimmenden Resultate sind um so schätzenswerther, als die Versuche beider Verf. völlig unabhängig von einander angestellt wurden.

Spitta.

I.

Ueber die Wahl der Nahrungsmittel in Krankheiten.

Von

Dr. C. Hohnbaum,

H. S. Hildburghausischem Obermedicinalrathe und Leibarzt, u. s. w.

Es bedarf nur der alltäglichen Erfahrung, um einzusehen, dafs der Mensch, wenn er krank wird, in ganz andere Verhältnisse zur Aufsenwelt trete, als diejenigen sind, in denen er sich während des gesunden Zustandes befand. Luft, Licht, Bewegung, Gemüthseinflüsse, alles wirkt ganz anders auf ihn ein, im kranken, als im gesunden Zustande. So wird die Luft, dieses Pabulum vitae für den Gesunden, demjenigen, der an rheumatischen oder gichtischen Zufällen leidet, oft zum Gift; körperliche Bewegung, die der Gesunde ohne Nachtheil erträgt, steigert die Anfälle manches Asthmatischen bis zur Erstickung; Licht, was für den Gesunden zu den unentbehrlichsten Bedürfnissen gehört, wirkt bei manchen, zu Krämpfen geneigten, hysterischen Personen so nachtheilig, dafs es oft auf längere Zeit von ihnen abgehalten werden mufs; u. s. w.

Ein Gleiches lehrt die tägliche Erfahrung von den Nahrungsmitteln. Derselbe Mensch, der früher, im gesunden Zustande, wie man zu sagen pflegt, Kieselsteine zu vertragen im Stande war, mufs sich, wenn er vom Fieber befallen wird, auf leichte Wassersuppen beschränken, im Fall er sich nicht der Gefahr aussetzen will, durch nährendere Speisen und Getränke sein Fieber zu vermehren; der Hypochondrist, der sonst gewohnt war sich keine Art von Nahrungsmitteln zu versagen, mufs sich jetzt nun mit den allerleicht verdaulichsten begnügen, will er nicht sein Uebel mit jedem Tage sich vergröfsern sehen.

In Betracht dieser verschiedenen Einwirkungen der Speisen und Getränke auf Gesunde und Kranke, haben es denn auch die Aerzte seit Hippocrates nicht unterlassen, auf die Wahl dieser Dinge in Krankheiten ein besonderes Augenmerk zu richten, und sie haben sich vielfältig bemüht auszumitteln, was dem Einen unter diesen, dem Andern unter andern Umständen zuträglich oder nachtheilig sein möchte; ja, die Diät ist nicht erst seit Hahnemann, sondern schon zu allen Zeiten, nächst den eigentlichen Heilmitteln oder Droguen, eine der kräftigsten Waffen gewesen, welcher man sich bediente, den Menschen sowohl gegen Krankheiten zu schützen, als die schon ausgebrochenen zu heilen. Treue Beobachtung der Natur lehrte die Aerzte, dafs Speisen und Getränke, welche im gesunden Zustande des Menschen zu dessen Erhaltung gehören, im kranken eine ganz verschiedene Wirkung hervorbringen, und dafs es deshalb nothwendig sei, immer diejenigen unter ihnen auszuwählen, die dem respectiven Krankheitszustande angemessen, diejenigen aber zu vermeiden, die demselben unangemessen sind. Um so mehr mufs es daher auffallen, wenn jetzt Hahnemann und seine Anhänger neben einer strengen, ja oft nur allzustrengen Diät, Mittel verordnen, deren Wirkungen sie an Gesunden erprobt zu haben meinen; als wenn nicht das Verhältnifs, welches zwischen dem anzuwendenden Mittel und dem Kranken statt findet, eben so

ein anderes würde, als jenes zwischen den verschiedenen Nahrungsmitteln und ihm.

In Bezug auf die Nahrungsmittel aber leidet es keinen Zweifel, dafs ihre Wirkungen sich abändern, je nachdem der gesunde Zustand des Menschen sich in diesen oder jenen krankhaften umwandelt. Das Brot, dessen sich tausend Menschen zur täglichen Nahrung bedienen, macht dem Hypochondristen Säure und Blähungen; der Kaffee, der fast eben so zu einem täglichen Bedürfnifs geworden ist, wie das Brot, erregt demjenigen, der an anomaler Blutbewegung leidet, Wallungen oder Congestionen; der Wein, den ein Gesunder täglich in gröfseren Quantitäten zu geniefsen gewohnt war, vermehrt im Fieber die Hitze, die Unruhe, den Durst, u. s. w.

Unstreitig gingen die Verordnungen einer zweckmäfsigen Diät in Krankheiten, ursprünglich aus dieser Beobachtung hervor, dafs dem Einen unter gewissen Krankheitsverhältnissen schadete, was dem Andern unter andern Verhältnissen nützlich, oder wenigstens nicht schädlich war. Man mufste darauf bald durch die tägliche Beobachtung geführt werden, und gewifs ist der Weg, durch diätetische Mittel zu helfen, älter als der, es durch eigentliche Heilmittel (Pharmaca) zu thun.

Aber hierbei blieb man nicht stehen. Mit der Entstehung einer Theorie der Heilkunde ging man einen Schritt weiter. Auch da, wo es nicht gerade in die Sinne des Beobachters fiel, dafs gewisse Speisen und Getränke das Wachsthum der Krankheit beförderten oder ihre Fortschritte hemmten, suchte man, auf theoretische Gründe gestützt, die Wahl derselben dergestalt anzuordnen, dafs man dadurch die Angriffe der Krankheit mäfsigte und in Verbindung mit andern zweckmäfsigen Heilmitteln, seinen Zweck: Heilung, erreichte. So glaubte man z. B. diesen Zweck bei den meisten Entzündungskrankheiten zu erreichen, wenn man allen Genufs von Fleischspeisen und andern nährenden Stoffen untersagte, nicht weil man darauf

immer Zunahme der Krankheit und ihrer Symptome bemerkte, sondern weil man durch Beschränkung und Verminderung des Nutritionsgeschäftes überhaupt, der entzündlichen Anlage des Organismus am besten zu steuern gedachte.

Die letztere Art, die Diät in Krankheiten einzurichten, würde unstreitig die sicherste sein, wenn wir nur immer in jedem einzelnen Krankheitsfalle eine so genaue Einsicht in das Wesen der Krankheit hätten, um bestimmen zu können, wann und auf welche Weise wir am besten gewisse Thätigkeiten im Organismus steigern oder herabstimmen, oder sonst zur Norm zurückführen müfsten. Aber 1) kennen wir nicht immer das Wesen einer jeden Krankheit vollkommen; wir wissen nicht immer, ist hier diese oder jene Thätigkeit des Körpers gesteigert oder vermindert, ist hier dieses oder ein anderes System von seiner Norm abgewichen; 2) kennen wir auch nicht die Wirkungen aller Speisen und Getränke so genau, um bestimmen zu können, in welchen krankhaften Zuständen sie zur Steigerung oder Herabstimmung dieser oder jener Thätigkeit des Körpers, zur Umstimmung dieses oder jenes Systems, beitragen oder nicht; ja wir wissen nicht einmal, ob sie, bei gleichen krankhaften Zuständen, diese oder jene Wirkung, bei allen kranken Individuen zu äufsern vermögen.

Wir müssen uns demnach hier zunächst an die Erfahrung halten. Denn wenn wir auch in acuten Krankheiten der Theorie einen solchen Einfluſs gestatten können, vermöge dessen wir im Allgemeinen eine Classification der Speisen und Getränke in stärkende, nährende, reizende von der einen Seite, und in schwächende, die Ernährung beschränkende, von der andern zugeben müssen; so scheinen wir doch bei den chronischen Krankheiten mit einer solchen Eintheilung keinesweges auszureichen. Eben so wenig als die Begriffe: stärken und schwächen überhaupt das Verfahren am Krankenbette zu leiten vermögen, eben so wenig dienen sie zu einem sicheren und ausreichenden Regulativ bei Anordnung der Krankendiät.

Die meisten chronischen Krankheiten verlangen noch ganz andere Rücksichten, als die auf den jedesmaligen Zustand der Nutrition und das Maafs der Kräfte in dem kranken Körper. Ein kranker Magen z. B. erheischt eine ganz andere Diät, als eine kranke Leber; chronische Krankheiten in der Brusthöhle gestatten oft den Genufs anderer Speisen und Getränke, als solche der Bauchhöhle, u. s. w.; besondere Krankheiten eines und desselben Organs erfordern wieder besondere diätetische Rücksichten, je nachdem dieser oder jener Organtheil, dieses oder jenes Gewebe, diese oder jene Function vorzugsweise leidet.

Man hat nun zwar auch hier die Grundsätze der Theorie geltend zu machen gesucht, und z. B. bei allen chronischen Krankheiten, welche man von einer krankhaften Beschaffenheit der Säfte ableitete, als: Ausschlägen, Geschwüren, Krebs u. s. w., solche Speisen untersagt, von welchen man voraussetzte, dafs sie eine im Blute vorwaltende Schärfe begünstigten; allein theils haben sich die Ansichten über dergleichen Schärfen, vermöge der Fortschritte der Pathogenie und Chemie in neueren Zeiten, sehr geändert, theils läfst sich voraussetzen, dafs die verschiedenen krankhaften Zustände, denen wir eine solche krankhafte Beschaffenheit der Säfte unterlegen, von verschiedener Art sind, und dafs es daher auch die ihnen entsprechenden Ursachen und die dagegen anzuwendenden diätetischen — und andere Heilmittel sein müssen. Denn es läfst sich wohl nicht läugnen, dafs z. B. ein scorbutisches Geschwür eine andere Behandlung erfordere, als ein herpetisches oder psorisches, und dafs in dem einen Falle gewisse Nahrungsmittel oder Getränke gerade die cacochymische Beschaffenheit der Säfte zu vermehren geeignet sein können, die in einem andern zu ihrer Verminderung und Beseitigung beitragen würden. So könnten demnach vielleicht Speisen, als: eingesalzenes Fleisch, Fett, Obst, Essig, Sauerkraut u. s. w., die in dem einen Falle als scharfe angesehen werden

müssen, in dem andern gerade als Schärfe verbessernde und blutreinigende dienen.

Gerade hier wird die diätetische Behandlung besonders wichtig und steht, wenn auch der eigentlich medicinischen, nicht vor, doch gewifs auch nicht nach. Denn so grofse Mühe man sich auch in neueren Zeiten gegeben hat, die Lehre von den Schärfen in der Pathologie zu erschüttern, so steht sie dessenungeachtet fest, und wird fest stehen bleiben bis in alle Zeiten. Dafs es krankhafte Zustände giebt, welche in den Mischungsverhältnissen des organischen Körpers begründet sind, vermag kein theoretisches Raisonnement wegzuläugnen; dafs es ferner Mittel (diätetische und pharmacologische) giebt, welche eine directe Beziehung zu diesen besondern Mischungsverhältnissen haben, wird man eben so wenig abzuläugnen im Stande sein. Nun fragt es sich, welches sind diese Mittel, zu welchen besonderen krankhaften Zuständen stehen sie in besonderen Beziehungen? Welches sind, um einen chemischen Ausdruck zu gebrauchen, die specifischen Reagentia für besondere krankhafte Agentia im Prozefs der Nutrition, Hämatose und Secretion? Dies sind Fragen, zu deren Beantwortung sich noch Weniges mit Gewifsheit sagen läfst, auch dürfte es schwer werden, auf dem Wege der Speculation zu ihrer Beantwortung zu gelangen. Auch hier werden wir demnach, wie in so vielen medicinischen Dingen, an die Erfahrung gewiesen.

Wie arm indessen die Erfahrung bis jetzt über den hier in Rede stehenden Gegenstand geblieben ist, lehrt die tägliche Beobachtung, und lehrt insbesondere, theils die Geringschätzung, mit welcher viele praktische Aerzte die Diät am Krankenbette behandeln, theils die Unbestimmtheit und die schwankenden und widersprechenden Ansichten, die ihren diätetischen Vorschriften, wenn sie sich ja die Mühe geben, solche zu ertheilen, zum Grunde liegen. Hundertmal habe ich zu beobachten Gelegenheit gehabt, wie der eine Arzt dem Kranken Dinge zu geniefsen erlaubt, die der

andere streng verbietet; wie überhaupt von dem einen Dinge als ungesund, und namentlich als unverdaulich betrachtet werden, die der andere für unschädlich und verdaulich hält. Ja, die diätetischen Vorschriften der Mehrzahl der Aerzte beschränken sich, mit Ausnahme der antiphlogistischen Diät in Fiebern und Entzündungskrankheiten, fast lediglich auf Untersagung von Hülsenfrüchten, schwer verdaulichen Gemüsen und Mehlspeisen, Schweinfleisch, Fischen, Obst und Säuren, weniger, weil sie sich des Grundes solcher Verordnungen bewufst sind, als weil es nun einmal so herkömmlich ist. Es kann daher auch nicht fehlen, dafs bei einer solchen Lauheit, und bei so schwankenden, unbestimmten Ansichten der Aerzte über die Diät in Krankheiten, die Kranken selbst es noch weniger streng damit zu nehmen pflegen, und dafs sie entweder sich leichtsinnig über die Vorschriften der Aerzte hinwegsetzen, geniefsen, wozu sie Lust haben, wenn nur der Arzt nicht zusieht, oder durch eine Art von Uebereinkunft mit dem Arzte, den Genufs von Dingen zu erlangen suchen, die ihrem leckeren Gaumen eben zusagen. Dazu kommt, dafs viele Kranke sich den Genufs von manchen Speisen und Getränken, die ihnen von ihrem Arzte untersagt worden waren, dennoch hinter seinem Rücken erlauben, darauf keine Zunahme ihres Uebels empfinden, ja wohl gar finden, dafs sie ihrem Krankheitszustande zusagen, und nun um so mehr das Recht zu haben glauben, auf keine diätetische Verordnung des Arztes mehr zu hören, oder gar alles Vertrauen dazu verlieren.

Man würde mich mifsverstehen, wollte man aus Obigem folgern, dafs ich der Meinung sei, man nehme es überhaupt mit den diätetischen Vorschriften in Krankheiten zu genau. Im Gegentheil glaube ich annehmen zu dürfen, dafs es im Allgemeinen die Aerzte damit zu wenig strenge nehmen. Es war mir bis jetzt immer ein Criterium eines guten Arztes, wenn ich bemerkte, dafs er in seinen diätetischen Anordnungen mit Umsicht und Genauigkeit zu

Werke ging, und mit Strenge und Ausdauer auf ihre Befolgung hielt, wenn ich auch nicht immer den Grund einzusehen vermochte, warum er den Genufs dieser oder jener Speise untersagt, oder erlaubt hätte. Nur bestimmte und feste Principien sind es, die ich bei solchen Anordnungen verlange, bis jetzt aber vermisse. Ich schreibe das Schwankende und Unsichere, was darüber noch in den Ansichten der Aerzte herrscht, nicht dem Einzelnen, sondern der medicinischen Kunst zur Last. Sie soll uns lehren, was und warum wir in diesem Falle dieses; in einem andern jenes verbieten oder erlauben, so wie sie uns in verschiedenen Fällen dieses oder jenes Arzneimittel zu verordnen oder zu verwerfen gebietet. Denn wenn wir es auch hier noch nicht zu derjenigen Gewifsheit gebracht haben, welche uns zum Handeln am Krankenbette wohl noth thäte, so sind wir uns doch, wie mir scheint, der Gründe für die Wahl dieses oder jenes Mittels mehr bewufst, als es bei der Diät der Fall ist. Diese steht uns bei weitem noch nicht, wie sie sollte, als Hülfsmittel zur Seite, gewisse krankhafte Thätigkeiten im Körper zu beschränken, oder solche, deren wir zur Beseitigung von Krankheitsprozessen bedürfen, zu fördern. Die Nahrungsmittel hören im krankhaften Zustande auf, blofs Nahrungsmittel zu sein, sie werden zu Heilmitteln, so gut wie die Droguen, sobald wir sie nur gehörig und mit rechter Auswahl gebrauchen lernen. So halte ich mich überzeugt, dafs es Nahrungsmittel giebt, die, wenn wir den Kranken lediglich darauf beschränken, wenn wir gleichsam seinen Organismus damit sättigen könnten, geeignet sein würden, dem Nutritionsgrozefs eine solche Richtung zu geben, dafs gewisse Krankheitsprozesse dabei nicht mehr zu bestehen vermöchten. So, um nur ein Beispiel anzuführen, sind ja manche Lungensuchten allein durch den Genufs von thierischer Milch, ohne alle Arznei, geheilt worden. Was aber in diesen Fällen der Milchdiät gelang, sollte dies nicht auch durch andere einseitig wirkende Nahrungsstoffe bewirkt werden

können? Sollten nicht Krebs, fressende Flechten und andere langwierige Krankheiten, die jetzt als wahre Scandala medica dastehen, auf solche Weise vielleicht bezwungen werden können? Ja, sollten nicht gerade Nahrungsstoffe, als: Schweinefleisch, Gänsefleisch, Heringe und andere Seefische, Käse, Oele u. s. w., eben weil sie so entschieden nachtheilig in manchen chronischen Krankheiten sind, vermöge ihrer differenten Wirkung auf manche Systeme und Verrichtungen des Körpers, nicht unter andern Verhältnissen die Heilung mancher Krankheiten fördern helfen?

Halten wir unsere bisherige Krankendiät mit diesen Forderungen zusammen, so müssen wir uns leider gestehen, dafs uns darüber noch alle genaueren Einsichten abgehen. Denn obwohl wir uns nicht verbergen können, dafs es dergleichen besondere Beziehungen gewisser Nahrungsmittel zu gewissen Krankheitszuständen gebe, so sind wir doch weit entfernt, alle diese Beziehungen erforscht zu haben, und wir sind deshalb öfters genöthigt, unsern Kranken lieber zu viel zu verbieten, um nicht Gefahr zu laufen, sie unter der Menge von Speisen und Getränken auch das Schädliche mit geniefsen zu lassen, wenngleich manches darunter begriffen sein könnte, was unschädlich, ja vielleicht dem vorhandenen Krankheitszustande gerade angemessen sein würde.

Der Ausmittelung dieser verschiedenen Beziehungen stellen sich aber mancherlei Hindernisse in den Weg. 1) Kommt hierbei die Unfolgsamkeit und der Mangel an Wahrheitsliebe mancher Kranken in Betracht, vermöge welcher sie Speisen, die ihnen von dem Arzte verboten worden, geniefsen, andere dagegen, die ihnen zu geniefsen geboten worden, vermeiden, und zugleich die Aufmerksamkeit des Arztes auf alle Weise zu täuschen suchen. 2) Läfst uns nicht selten die gleichzeitige Anwendung anderer Heilmittel zu keinem sichern Resultat über die Wirkungsweise der Nahrungsmittel gelangen. 3) Aeufsern sich auf den

Genufs mancher Nahrungsmittel scheinbar keine nachtheiligen Folgen, wenigstens nicht unmittelbar nach ihrem Genufs und nicht zunächst auf die Organe der Digestion und Assimilation, während sie doch späterhin, bei fortgesetztem Genufs, dergleichen nachtheilige Folgen auf andere Systeme und Organe nach sich ziehen können. Endlich 4) hängen die nachtheiligen oder indifferenten Wirkungen mancher Nahrungsmittel auf Kranke von besonderer Individualität ab, in welchem Falle dann diese Wirkungen nicht besonderen Beziehungen dieser Nahrungsmittel zu besonderen Krankheitszuständen zugeschrieben werden können. Es kommen dem praktischen Arzte auch hier, wie in vielen andern Dingen, Idiosyncrasien von ganz eigenthümlicher Art vor, die er nicht mit jenen genannten Beziehungen verwechseln darf. So z. B. kannte ich eine Frau, welche wohl alle Arten von vegetabilischen Speisen, selbst die schwerverdaulicheren, vertragen konnte, nur aber kein Fleisch. Alle Gattungen dieser Speise erregten Erbrechen, obwohl sie versicherte, dagegen keinen Widerwillen zu haben, und, wenn es gerade die Befriedigung ihres Hungers gelte, wohl ein halbes Pfund davon essen zu wollen. Eine andere Frau vertrug alle Arten von Fleisch, selbst das härtere Gänsefleisch, nur nicht das von Enten und Truthühnern.

Diese Hindernisse mufs demnach der Arzt immer vor Augen haben, wenn er überhaupt zu einem sicheren Ergebnifs über die Wirkungsweise der verschiedenen Speisen und Getränke gelangen will. Aber er darf sich dadurch in seinen Forschungen nicht ermüden lassen, denn eben dieselben Hindernisse stehen ja jedem andern medicinischen Versuche entgegen, ohne dafs wir uns dadurch abhalten lassen, überhaupt Versuche zu machen.

Dieses vorausgesetzt, unternehme ich es, in Folgendem den Lesern dieser Zeitschrift einige Bemerkungen über die besonderen Beziehungen einiger Nahrungsmittel zu besonderen Krankheitszuständen vorzulegen. Ich mache

damit keinesweges Ansprüche auf Unfehlbarkeit, indem ich mich wohl bescheide, dafs dergleichen Beobachtungen erst durch andere wiederholt und geprüft werden müssen, bevor sie als allgemein gültig angesehen und der Wissenschaft einverleibt werden können. Man prüfe denn, und behalte das Beste.

Ich mache mit einigen Bemerkungen über animalische Speisen den Anfang.

Das Fleisch ist im Allgemeinen der leichtverdaulichste, und wegen der Menge von Eiweifsstoff und Gallerte, die es enthält, der nährendste aller thierischen Theile. Eben deshalb ist es aber auch in allen Entzündungs- und solchen Krankheiten, bei welchen mit einer Zunahme der plastischen Lymphe und mit der Förderung des Assimilations- und Reproductionsprozesses, zugleich der Krankheitsprozefs gesteigert wird, schädlich. In acuten Entzündungskrankheiten und Fiebern ist es daher auch schon lange eine allgemein angenommene Regel, Fleischspeisen den Kranken nicht geniefsen zu lassen. Bei chronisch-entzündlichen Krankheiten dagegen wird diese Regel, wie ich bemerke, nur zu oft vernachlässigt, um so mehr, da die schädlichen Wirkungen des Fleischgenusses, nicht wie bei acuten Entzündungskrankheiten, unmittelbar auf den Genufs selbst folgen, sondern oft längere Zeit nachher, indem der trägere Gang der Krankheit überhaupt keine schnell hervortretenden intensiv- oder extensiv-stärkeren Erscheinungen zuläfst. Nichtsdestoweniger bleiben die nachtheiligen Wirkungen des Fleischgenusses, wie ich beobachtet habe, auch bei dergleichen chronisch-entzündlichen Krankheitszuständen nicht aus. So lehrt z. B. die Erfahrung, dafs chronische Catarrhe, denen eine entzündliche Reizung der Luftröhrenschleimhaut, oder der Pleura, oder der Lungen selbst zum Grunde liegt, weit leichter zu heilen sind, ohne Genufs der Fleischspeisen, als bei demselben. Dasselbe gilt vom langwierigen Schnupfen. So glaube ich ferner bemerkt zu haben, dafs starkgenährte, wohlbeleibte Menschen, welche

öfteren Gicht- oder asthmatischen Anfällen ausgesetzt sind, von diesen nicht wohl befreit werden können, als wenn man ihnen den Genufs des Fleisches auf einige Zeit entzieht. Auch bei manchen sogenannten topischen Entzündungen von Organen, deren Verrichtung weniger eingreifend in den Lebensprozefs überhaupt ist, z. B. bei solchen des Auges, gilt die hier aufgestellte diätetische Regel, und ich glaube darauf besonders aufmerksam machen zu müssen, da manche Aerzte dergleichen Organe, gleichsam als aufser den Kreis der gesammten Organisation gestellt, gar keiner solchen Berücksichtigung werth halten und genug gethan zu haben glauben, wenn sie nur die zweckmäfsigen äufseren und inneren Mittel verordnet haben.

Unter allen Fleischarten ist das vom ausgewachsenen Ochsen das nahrhafteste, und daher am wenigsten zum Genufs in entzündlichen Krankheiten geeignet.

Aber nächst den nährenden Eigenschaften der thierischen Nahrungsstoffe, kommt auch ihre leichtere oder schwerere Verdaulichkeit in Betracht, und hier ist es, wo wir insbesondere den jedesmaligen Zustand des Digestions- und Assimilationsgeschäftes zu berücksichtigen haben. Indigestion ist ein so vielen chronischen Krankheitszuständen eigenes Symptom, und hängt daher auch von so mannigfaltigen Ursachen ab, dafs man schon a priori eine Verschiedenheit in der Wirkung der verschiedenen animalischen Speisen anzunehmen genöthigt wird. Es kann nicht einerlei sein, ob der Magen, oder die Gedärme, oder die Leber, der vorzugsweise leidende Theil sei; ob — um namentlich bei dem Magen stehen zu bleiben — der Grund seiner gestörten Verrichtung auf Fehlern seiner Secretionsfunction, oder seiner Muscularkräfte, oder seiner sensibeln Thätigkeit beruhe. A posteriori nachzuweisen, wie eines oder das andere der Fall ist, und die Erscheinungen aufzuzeigen, welche die Folge von einer oder der andern Ursache sind, ist freilich eine nicht leicht zu lösende Aufgabe. Indessen giebt uns genaue Beobachtung doch auch darüber

einige Winke, die vielleicht am Ende der Wahrheit näher führen.

So kommt bei manchen Kranken, welchen es am eigentlichen Ton der Muskelfasern gebricht, namentlich bei manchen chlorotischen, hysterischen und hypochondrischen Personen, eine Schwäche der Verdauung vor, bei welcher das Fleisch alter Thiere, namentlich Rindfleisch und geräuchertes Schweinefleisch, welches reich an Faserstoff ist, leichter vertragen wird, als das an Gelatina reichere Fleisch von jungen Thieren, als: Kälbern, Geflügel *u.* s. w. Ich habe auf den Genufs des letzteren nicht selten Diarrhöe, ja selbst zuweilen Magendrücken entstehen sehen. Jedoch mufs ich voraussetzen, dafs mit den obengenannten krankhaften Zuständen keine Erscheinungen einer anomalen Blutbewegung in den Organen des Unterleibes, noch solche einer krankhaften Absonderung in den zur Digestion dienenden Werkzeugen verbunden sein dürfen, in welchem Falle dann solche Speisen, welche ohne sie leicht verdaulich sind, zu schwer verdaulichern werden.

Umgekehrt wirkt das Fleisch von jungen Thieren, namentlich Kalbfleisch, jungen Hühnern, Tauben u. s. w. wohlthätig auf alle Kranke, deren Verdauung durch grofsen Blutverlust, vermehrte Secretionen u. s. w. geschwächt ist, dahingegen Rindfleisch und andere gröbere animalische Speisen nicht selten zu unverdaulich sind, wahrscheinlich weil das Blut nicht allein zu den Muscularactionen des Magens ein nothwendiges Erfordernifs ist, sondern auch zur Absonderung eines gesunden, kräftigen Magensaftes nicht entbehrt werden kann. Aber nicht allein Blut- und anderer Säfteverlust macht die Anwendung einer solchen leichtverdaulichen animalischen Kost nothwendig, sondern auch alle dergleichen Krankheiten, bei welchen überhaupt die Blutbereitung sowohl als die Blutcirculation auf eine merkliche Weise gestört ist. Es sind demnach auch alle Krankheiten hierher zu rechnen, bei welchen die Lungen, so wie überhaupt die Luftwege, das Herz und die arteriösen Gefäfse,

auf dynamische oder mechanische Weise erkrankt sind. Ich würde hierher auch die Krankheiten des Venensystems rechnen können, wenn nicht gerade bei diesen Krankheiten so unendlich viele Modificationen vorkämen, welche eine verschiedenartige Behandlung überhaupt, und sömit auch eine verschiedene Diät nothwendig machten. Fälle, welche einen entzündlichen Zustand dieses Systems vermuthen lassen, machen wohl nicht allein die Versagung der leichtverdaulicheren, sondern überhaupt aller animalischen Speisen nothwendig; allein es begegnen uns Fälle von venösen Stockungen in den Organen des Unterleibes, von venösen Congestionen nach verschiedenen Provinzen dieses Systems, die mit so auffallenden Erscheinungen von Muscularschwäche und gesunkener Ernährung gepaart sind, dafs wir nicht anstehen können, wenigstens den Genufs der leichtverdaulicheren, wenn auch nicht der stärkeren animalischen Speisen, zu gestatten.

Schöpsenfleisch scheint unter allen Fleischarten am meisten zur Verminderung der Stuhlausleerungen beizutragen, und daher auch vorzugsweise bei manchen chronischen Blennorrhöen der Gedärme angezeigt zu sein.

Wenn die gröberen Fleischarten bei solcher Verdauungsschwäche, welche auf krankhafter Blutcirculation und Blutbereitung beruht, zu unverdaulichen Nahrungsmitteln werden, so sind sie es noch mehr bei denjenigen Arten der Indigestion, welche in fehlerhafter Absonderung der zur Verdauung nöthigen Flüssigkeiten begründet sind, es mögen nun diese Flüssigkeiten Galle, oder Magensaft, oder Succus pancreaticus, oder entericus sein. In welchen besonderen Beziehungen dergleichen fehlerhafte Beschaffenheiten dieser besonderen Säfte zu gewissen Nahrungsmitteln stehen, ist uns freilich gänzlich unbekannt; so viel ist jedoch gewifs, dafs diejenigen krankhaften Zustände, die davon die Folge sind, immer eine sehr strenge Aufmerksamkeit auf die Diät nöthig machen. Besonders macht diejenige fehlerhafte Be-

schaffenheit des Magensaftes, welche wir unter dem Namen der Säure kennen, oft schon die leichtverdaulichsten Nahrungsmittel zu schwerverdaulichen. Rindfleisch erscheint hier schwerverdaulicher als Schöpsenfleisch, dieses schwerverdaulicher als Kalbfleisch und Geflügel. Gebratenes Fleisch, mit Zusatz von wenig Fett, wird leichter verdaut, als gekochtes; Fleisch von wilden Thieren leichter, als von zahmen; jede dieser Fleischarten leichter als Fische, Forellen etwa ausgenommen. Vor allem scheinen aber alle Arten von thierischem Fett dergleichen Kranken am wenigsten zuzusagen, und die Neigung zur Säureerzeugung bedeutend su vermehren, wie ich denn Kranke gekannt habe, die selbst Gemüse und andere Speisen ohne Zusatz von Schmalz genieſsen muſsten, wenn sie nicht Sodbrennen, saures Aufstoſsen, Erbrechen u. s. w. darauf bekommen wollten. Milch scheint zwar in der ersten Zeit nach ihrem Genuſs nicht dergleichen Folgen nach sich zu ziehen, wahrscheinlich weil sie vermöge ihrer schleimigen Bestandtheile die freie Magensäure einhüllt, allein späterhin bleiben sie dennoch nicht aus.

Da die erste Auflösung der Speisen unmittelbar durch den Magensaft selbst erfolgt, so läſst sich leicht einsehen, daſs bei fehlerhafter Beschaffenheit dieser Absonderung, die nachtheiligen Folgen des Genusses schwerverdaulicher Speisen auch am leichtesten und schnellsten eintreten müssen. Allein auch bei krankhaften Secretionen anderer Art, z. B. der Galle, bemerken wir ähnliche nachtheilige Folgen auf ihren Genuſs, und die Ursache der Schwerverdaulichkeit scheint demnach überhaupt von fehlerhafter Chymification und Chylification im Allgemeinen, ohne Rücksicht auf die fehlerhafte Beschaffenheit einer oder der andern Secretionsflüssigkeit abzuhängen. Es gilt daher alles, was von der Diät bei fehlerhafter Absonderung des Magensaftes gesagt worden ist, auch von fehlerhaften Absonderungen anderer Organe des Unterleibes. Die gröberen Fleischsorten, Fett,

Milch, Fische u. s. w. sind denjenigen Kranken, welche an perverser Gallenabsonderung leiden, eben so nachtheilig, als denen, welche der Magensäure unterworfen sind.

Dafs weichgesottene Eier solchen Kranken, welche an Indigestion leiden, die mit Leiden der Leber complicirt ist, nicht zusagen, hat schon Philip [1]) widerlegt, und auch meine Erfahrungen haben mich dasselbe gelehrt. Süfse Milch scheint dergleichen Kranken nicht zuzusagen, allein dafs saure, geronnene Milch von manchen an fehlerhafter Gallenabsonderung leidenden Kranken nicht allein gut vertragen werde, sondern auch zuweilen die vorhandenen krankhaften Beschwerden zu vermindern geeignet sei, davon habe ich mich durch mehrere Beobachtungen überzeugt. Eben dasselbe habe ich einigemale bei Kranken wahrgenommen, welche an Vomitus cruentus oder Morbus niger litten.

Sowohl süfse als saure Milch bekommt in der Regel allen Kranken, welche an anomaler Blutbewegung, Congestionen nach Brust und Kopf, Plethora ad vasa, ja selbst an organischen Krankheiten des Herzens und der grofsen Gefäfse leiden, gut, wenn nur dabei nicht besondere Schwäche der Verdauungsorgane obwaltet, oder andere Krankheiten dieser Organe damit complicirt sind, dahingegen Fleischspeisen aller Art, als zu erregend für das Gefäfssystem und die Blutmasse zu schnell vermehrend, gemeiniglich die Zufälle steigern. Auch in spasmodischen Krankheiten scheint die Milch eine besondere Empfehlung zu verdienen. Schon Friedr. Hoffmann sagt, dafs er sich zur Kur dieser Krankheiten fast lauter simpler, gelinder, und meist diätetischer Mittel, namentlich der gesunden kalten und warmen, mineralischen Wässer, der Bäder, Fufsbäder, der Milch und sonderlich der Eselsmilch, der Molken, des Thees aus dazu dienlichen Kräutern und Wurzeln, und des

1) Ueber Indigestion, S. 130.

des kalten Wassers oder gewisser Ptisanen statt des ordinären Getränks bediene, und dafs er in seiner nunmehr über funfzig Jahre dauernden Praxis mit solchen gelinden Kuren in schweren und langwierigen Krankheiten mehr ausgerichtet habe, als durch viele zusammengesetzte chemische und heftige Arzneimittel. Eine Bemerkung, die gewifs die Aufmerksamkeit aller Aerzte, und besonders derjenigen verdient, welche in dergleichen Krankheiten nur allzugeschäftig mit Verordnen von inneren Arzneien sind!

Noch mufs ich hier die Anwendung der thierischen Milch bei schwächlichen, und zur Atrophie geneigten Kindern erwähnen, da viele Aerzte noch in dem Wahne stehen, als sei sie solchen Kindern schädlich, erzeuge Schleim, Würmer u. s. w. Es ist zwar wahr, dafs thierische Milch an Verdaulichkeit der Menschenmilch weit nachsteht, aber in solchen Fällen, in denen die letztere den Kindern versagt werden mufs, oder die Zeit des Stillens vorüber ist, ziehe ich sie doch jeder anderen Nahrung aus dem Thier- oder Pflanzenreiche vor; nur sind dabei folgende Punkte wohl zu beherzigen: 1) Mufs das Thier, von welchem sie genommen wird, gesund sein und mit Gras, Heu, Schrot u. dergl., nicht mit Branntweinspülig, Rüben, Oelkuchen gefüttert werden; 2) mufs sie frisch, am besten, so eben gemolken gegeben werden. Alte, schon in saure Gährung übergehende Milch wird fast von keinem Kinde vertragen; ja, schon wenn sie gekocht wird, wird sie beträchtlich verändert und verliert den flüchtigen, angenehm riechenden Stoff, von dem ihre Heilsamkeit vorzüglich abhängt. Kann man sie nicht frisch erhalten, so mufs sie doch nie am Feuer, oder auf dem heifsen Ofen, oder über dem Lichte, sondern im heifsen Wasser nun eben so weit erwärmt werden, als sie das Kind geniefsen kann. 3) Man mufs sie nicht zu heifs und 4) nicht zu schnell geben, sondern die Natur nachzuahmen suchen, die zu dem Ende die Brustwarze der Frauen mit so zarten Kanälen versehen hat, dafs dem Kinde die nöthige Nahrung nur allmählig, in

ganz kleinen Quantitäten zuströme. 5) Man mufs sie den Kindern nicht zu oft geben, sondern immer eine gewisse Zeit verstreichen lassen, bis die erste Portion hinreichend verdaut ist, ehe man die zweite folgen läfst. 6) Man mufs neben der Milch durchaus kein anderes Nahrungsmittel reichen, weil sie durch jeden Zusatz, sei es auch nur von weifsem Brote, zersetzt wird und dem Kinde Säure macht. Erst später, wenn die Verdauungskräfte wachsen, kann man sich die Zumischung von mehligen Stoffen erlauben. Es leuchtet leicht ein, was von derjenigen Kinderdiät zu halten sei, in Folge deren man den Kindern neben der Milch noch Mehlbrei, ja wohl gar gesäuertes Brot, Obst u. dergl. zu geben pflegt. Bei Befolgung dieser Vorsichtsmaafregeln habe ich nie die oben bemerkten nachtheiligen Folgen von dem Genufs der Milch bei Kindern entstehen sehen.

Die Nahrungsmittel aus dem Pflanzenreiche sind so verschiedenartig in ihrer Mischung sowohl als in ihren Wirkungen auf den organischen Körper, dafs es hier fast noch schwerer wird, als bei den animalischen, über ihre Heilsamkeit oder ihre Schädlichkeit in Krankheiten, ein Urtheil zu fällen. Ich setze als bekannt voraus, was die tägliche Erfahrung lehrt, dafs sie nämlich 1) alle ohne Ausnahme, weniger nährend sind, als die animalischen Nahrungsmittel; 2) dafs sie auch an Leichtverdaulichkeit fast alle den letzteren nachstehen, und daher in der Regel von allen den Kranken, welche an Krankheiten des Verdauungssystems leiden, nicht gut vertragen werden. Doch gehen in den neueren Zeiten sowohl Aerzte als Kranke oft auch darin zu weit, dafs sie den Genufs aller Vegetabilien ohne Unterschied für unerlaubt und schädlich halten. Ich habe Kranke gekannt, welche an Unterleibsbeschwerden litten und sich nach und nach dergestalt von aller vegetabilischen Kost entwöhnt hatten, dafs sie nichts als Fleischspeisen genossen und wähnten, schon von einem Minimum einer vegetabilischen Speise, Beschwerde zu bekommen, welche aber doch in der Folge, durch allmählige Gewöhnung, die

leichteren unter ihnen, als: Möhren (Daucus Carota), Scorzoneren (Scorzonera hispanica), Vitsbohnen (Phaseolus vulgaris), recht wohl vertragen konnten. Uebrigens ist es wohl zu beklagen, dafs wir aufser den genannten vegetabilischen Speisen, fast keine andern leichtverdaulicheren mehr haben, die wir Kranke von schwacher Verdauung ohne Nachtheil geniefsen lassen könnten.

Brot, wenn es gut ausgebacken und nicht zu frisch ist, bekommt zwar vielen Kranken, in der Regel, gut; aber bei chronischen Krankheiten des Unterleibes, vorzüglich bei derjenigen Art von Hypochondrie, welche durch vieles Sitzen, insbesondere bei Gelehrten, erzeugt wird, um so mehr, wenn damit Neigung zur Säure verbunden ist, ist es ein sehr schwerverdauliches Nahrungsmittel. Ich habe dergleichen Kranke gekannt, welche eher noch die obengenannten leichtverdaulicheren Gemüse vertragen konnten, als Brot. Vorzüglich verursacht Roggenbrot, einestheils wohl, weil es gesäuert ist, anderntheils, weil es weniger Colla enthält, als Weizenbrot, bei weitem gröfsere Beschwerden, und ich rathe daher dergleichen Kranken, sich lieber an trockenes, nicht mit zu viel Butter, sondern mit Milch versetztes, Weizenbrot zu halten. Besonders übel verträgt eine schwache Verdauung den jetzt ziemlich häufig werdenden Genufs von Roggenbrot mit Butter zum Thee, wahrscheinlich weil die Milch im Thee durch das gesäuerte Brot zersetzt wird und dieses in Verbindung mit der Butter noch unverdaulicher macht, wenn wir dabei auch nicht die schwächende Eigenschaft des Thees mit in Anschlag bringen wollen.

Dagegen wird Brot von vielen Kranken, welche an idiopathischen Uebeln der Brustorgane leiden, wenn solche nur nicht mit Krankheiten der Digestionsorgane complicirt sind, in der Regel, ohne Nachtheil genossen. Ich habe selbst Lungensüchtige dieses Nahrungsmittel ohne Schaden geniefsen sehen. Thilenius's Vorschrift, solche Kranke

Gerstenbrei gebrauchen zu lassen, stimmt einigermaafsen mit dieser Erfahrung überein.

Die Kartoffeln sind, wenn sie gut gekocht worden, zwar im Allgemeinen ein sehr leicht verdauliches, gut nährendes und heilsames Nahrungsmittel, was selbst zuweilen von solchen, an Indigestion leidenden Kranken recht gut vertragen wird, welchen Brot, Gemüse und andere vegetabilische Nahrungsmittel nicht gut bekommen, allein bei andern dergleichen Kranken folgt leicht Säure im Magen darauf. Vorzüglich aber sind sie, nach meinen Erfahrungen, allen am habituellen Asthma leidenden Kranken nachtheilig, indem sie sichtbar die Engbrüstigkeit vermehren. Ferner kenne ich kaum ein Nahrungsmittel, welches in solchem Grade die Neigung zu nächtlichen Pollutionen vermehrte, insbesondere wenn sie beim Abendessen genossen werden. Ihre ausgezeichnet nachtheilige Wirkung bei Atrophie der Kinder ist bekannt, aber nicht so bekannt ihre Nachtheile bei chronischen Ausschlägen, Scrofelgeschwülsten, Augenentzündungen u. s. w. dieses Alters, welche ihren Ursprung aus derselben Quelle schöpfen, wie die Atrophie.

Die Kartoffeln werden übrigens durch Zusatz animalischer Nahrungsmittel mannigfaltig verändert und bald mehr, bald weniger verdaulich gemacht, je nachdem dieser Zusatz selbst mehr oder weniger leicht verdaulich ist. Die Vermischung mit Fett, eine Speise, die man hier zu Lande unter dem Namen der gerösteten Kartoffeln kennt, macht sie unstreitig unverdaulicher für einen schwachen Magen; dahingegen werden sie durch Kochen mit Bouillon, in Form des Gemüses oder der Suppe, viel verdaulicher, und werden dann meist so gut vertragen, als andere leicht verdauliche Vegetabilien. Auch mit Milch zu Brei verkocht sind sie leicht verdaulicher, als in ihrer ursprünglichen Form, jedoch schwer verdaulicher als mit Bouillon.

Obst, sowohl rohes als gekochtes, bekommt in der Regel allen Kranken nicht gut, welche an Blähungen und Säure leiden. Auch habe ich gefunden, dafs viele hysteri-

sche Frauen es nicht gut vertragen, und zwar um so weniger, je süfser es ist. Gekocht dient es als ein vortreffliches Mittel in Fiebern und Entzündungskrankheiten aller Art, wo der Genufs animalischer Speisen vermieden werden mufs. Desgleichen ist es ein vortreffliches Nahrungsmittel für solche Kranke, welche an Plethora, vermehrter Thätigkeit des Arterien- oder Venensystems, Congestionen, entzündlicher Anlage in einigen Systemen des Körpers, namentlich der Schleimhäute, der Lungen, des Herzens u. s. w. leiden, ohne dabei gerade eine schwache Verdauung zu haben. Bei manchen Diarrhöen ist es bekanntlich in der Regel nachtheilig, allein wenn dieser Zufall nicht Folge einer krankhaften Secretion des Magensaftes oder anderer Secretionen der Eingeweide ist, sondern mehr von einer entzündlichen Reizung der kleinen Gefäfse des Darmkanals herrührt, wie dies so oft, besonders bei epidemischen Diarrhöen im Spätsommer der Fall ist, so kann es oft ohne Nachtheil genossen werden, ja oft dem herrschenden Krankheitsgenius angemessen sein, wie dies auch schon die älteren Aerzte wufsten, die es oft in epidemischen Herbstruhren geniefsen liefsen.

Bei Verhaltung der Darmexcretionen hält man das Obst in der Regel für zuträglich, obwohl nicht immer mit Grund. Hypochondrische Personen z. B., welche an habitueller Verstopfung leiden, bekommen zwar gemeiniglich leichtere Darmausleerungen darauf, ohne es jedoch übrigens gut zu vertragen, wahrscheinlich weil es Blähungen erzeugt und dabei die krankhaften Secretionen der Eingeweide nicht verbessert, sondern verschlechtert.

Kindern bekommen in der Regel alle Arten von Obst um so weniger, je jünger sie sind, wahrscheinlich weil die Beschaffenheit ihrer Magen- und Darmsecretionen von ganz anderer Art ist, als bei Erwachsenen, und sich mehr für die Verdauung der Milch eignet. Aber auch älteren Kindern ist das Obst nicht immer zuträglich, und ich würde immer rathen, sie wenigstens nicht viel davon geniefsen zu

lassen. Besonders habe ich gefunden, dafs schwächliche, blasse, zu Skrofeln geneigte Kinder das Obst nicht gut vertragen, und darauf leicht ein kränkliches, aufgedunsenes Ansehen, dicken Bauch, geschwollene Drüsen am Halse, Ausschläge u. s. w. bekommen. Fast in jedem Herbste, in dem das Obst hier zu Lande gut geräth, habe ich noch dergleichen Ausschläge vom Genufs des Obstes zu behandeln gehabt.

Da es mir nicht darum zu thun ist, eine vollständige Diätetik für Kranke zu schreiben, sondern nur auf einige nähere Beziehungen besonderer Nahrungsmittel zu besondern Krankheitszuständen aufmerksam zu machen, und so diesen noch wenig berücksichtigten und fast in Vergessenheit gekommenen Gegenstand wieder zur Sprache zu bringen, so breche ich hier ab und überlasse es meinen verehrten Lesern, meine mitgetheilten Erfahrungen mit den ihrigen zu vergleichen, zu prüfen und weiter zu verfolgen.

II.

Die Humoralpathologie. Ein kritisch-didactischer Versuch von Dr. L. S. Steinheim. Schleswig, im Königl. Taubstummen-Institut. 1826. 8. XXIV und 569 S. (2 Thlr. 8 Gr.)

Vor etwa zehn Jahren hatte die Solidarpathologie ihre gröfste Höhe erreicht; der gebildete Arzt durfte es nicht wagen, von Krankheiten der Säfte zu sprechen, wenn er sie auch im Stillen anerkannte und vielleicht demgemäfs handelte. In den Lehrbüchern wie am Krankenbette durften nur die festen Theile als selbstständig erkrankend angesehen werden, während die flüssigen immer nur als secundär erkrankend betrachtet wurden. Selbst die offenbarsten Säftekrankheiten, als Scorbut, Chlorosis u. s. w. wurden auf

die gewaltsamste Weise von Krankheiten der festen Theile abgeleitet. Wenn nuu zwar auch gegenwärtig noch die meisten Aerzte dieser Ansicht huldigen, so ist doch nicht zu verkennen, dafs Theorie und Praxis seit dem genannten Zeitraume die Würdigkeit des Flüssigen wieder anzuerkennen beginnen. Kreysig, C. W. Hufeland, Wedekind, Heidler u. a. haben sich in pathologischer Beziehung am klarsten darüber ausgesprochen; in physiologischer Beziehung haben besonders Döllinger, Wilbrand (in seiner Physiologie wie in seiner Streitschrift gegen den Blutumlauf) und sein Nachfolger Runge (in seiner Schrift über den Todesprozefs im Blute), so wie auch Oesterreicher (in seiner Schrift über den Blutumlauf), sich darüber sehr deutlich geäufsert, ja zum Theil die Sache auf der entgegengesetzten Seite übertrieben. Ref. hofft nicht der Unbescheidenheit bezüchtigt zu werden, wenn er auch eine eigene vor sechs Jahren im 4ten Bande des neuen Asklepieions erschienene Abhandlung (Versuch einer neuen Begründung der Lehre von der Selbstthätigkeit des Flüssigen, besonders der thierischen Säfte) hierher rechnet; er hat in derselben alle wesentlichen Punkte zusammengestellt, welche hierher gehören, und wüfste sich in der That auch heute nicht anders darüber auszusprechen, als damals geschehen.

Bei dem beständigen Schwanken zwischen entgegengesetzten Punkten, welchem alle Theorie unterliegt, liefs sich erwarten, dafs die Humoralpathologie bald wieder streben werde, ihre alte Herrschaft wieder zu gewinnen. Hr. Dr. Steinheim hat dies auf eine umfassende Weise versucht, indem er zwar nicht alle Vorgänge des Lebens, aber doch fast das gesammte Gebiet der Vegetation und viele andere bisher anderen Gebieten des Lebens zugerechnete Zustände ganz aus Verhältnissen der Säfte abzuleiten versucht. Sein vorliegendes Werk ist mit vielen Beweisen von Belesenheit, besonders in neuern, zumal englischen Schriften, und von Erfahrung geschmückt; die sehr blühende und daher

oft bilderreiche Sprache wird ihm bei vielen bedächtigen Lesern eher nachtheilig, als vortheilhaft sein. Eine gröfsere Kürze hätte wahrscheinlich ohne Nachtheil für den Zweck erreicht werden können, indem Wiederholungen und zu weitläuftige Ausführungen nicht selten vorkommen. Gegen viele Behauptungen lassen sich gegründete Einwendungen machen, denen wir jedoch gröfstentheils entsagen müssen, um nicht zu weitläuftig zu werden. Ref. bedauert, dafs er hier seine gewöhnliche Methode, die hauptsächlichsten Lehren der Autoren mit ihren eigenen Worten anzuführen, nicht durchgängig befolgen kann, indem zwar den ausführlichen Erörterungen einzelne Sätze, durch welche der wesentliche Inhalt bezeichnet werden soll, vorausgestellt sind, ohne dafs jedoch für den, der nicht das Ganze liest, jene Sätze überall klar sein dürften; indessen hofft Rec., dafs er eine dem Sinne gemäfse Darstellung der wesentlichsten Lehren werde aufstellen können. Die Eintheilung in drei Haupttheile (kritisch-geschichtlich, physiologisch und pathologisch) und die einzelnen Kapitel dieser Theile dürfen um so weniger in der Betrachtung ganz gesondert werden, als in dem Werke selbst eine jener Eintheilung vollkommen entsprechende Sonderung der Gegenstände unmöglich gewesen ist, und Streifereien in die wechselseitigen Gebiete nicht vermieden werden konnten.

Die Medicin, mit verschiedenen Wissenschaften innig verknüpft, hat ihre Entwickelung oft von diesen abhängig gemacht; hieraus ist ihr immer Nachtheil entstanden; nur von ihrem eigenen Gebiete darf sie die Grundsätze ihrer weiteren Bearbeitung entnehmen. — Der Versuch, die Krankheiten ganz vom naturgeschichtlichen Standpunkte abzuleiten, könne nicht durchgängig gelingen, weil viele kein selbstständiges Leben erlangen, sondern nur als Negation an gegebenen Individuen erscheinen. — Die Verwerfung der Elementarkrankheiten beruht auf unzureichenden Gründen, die der Erfahrung nicht entsprechen. — Die Pathologie nimmt nicht hinlänglichen Antheil an den Fortschrit-

ten der Physiologie, und sondert sich von derselben zu ihrem Nachtheile. (Rec. kann diesen Vorwurf nicht als richtig anerkennen, indem die Pathologie in der That alle wahren Ergebnisse der Physiologie sich schnell angeeignet hat, und in vielen Beziehungen, z. B. eben in der Schätzung der organischen Flüssigkeiten, einen richtigern Weg, als diese, eingeschlagen hat.) — Die Lehre vom Flüssigen müsse sowohl in der Physiologie, als in der Pathologie vor allen andern Lehren abgehandelt werden; denn so wie das Flüssige das Leben beginnt, so giebt es in allem Lebendigen zu jeder Zeit die Quelle aller weiteren Entwickelung ab. — Man kann nicht behaupten, dafs Hippokrates die Philosophie ganz von der Heilkunde getrennt habe; er hatte eine bestimmte Theorie; allein er stellte sie in den Hintergrund, die Beobachtung aber in den Vordergrund, während Galen den umgekehrten Weg einschlug. Beide haben die aus der griechischen Philosophie entstandene Lehre von der Vierfachheit der Säfte als wahr anerkannt; nur hat Hipp. sie nirgends gesondert aufgestellt, sondern sich nur darauf bezogen, während Galen sich gerade in der theoretischen Ausbildung dieser Lehre gefällt. — Die neuere Humoralpathologie beginnt von Sylvius (nicht von Paracelsus?). — Die gedachte Vierfachheit ist aus dem einfachen Gegensatze abzuleiten, der sich überall kund giebt, und auf sehr mannichfache Art seit alter Zeit hervorgetreten ist; er hat sich immer nachtheilig bewiesen, wo er das Ganze zu beherrschen und alle anderweitigen Unterschiede zu verdrängen suchte. Das Strictum und Laxum der Methodiker, die Stärke und Schwäche Brown's, das + und — der Naturphilosophen, sind gleich unfruchtbar, wenn sie als Alleinherrscher gelten wollen. (Der bedeutendste Grund der neuern Vorherrschaft der Solidarpathologie ist von dem Verf. übersehen worden, und liegt unserer Meinung nach in der weit vorgeschrittenen Kenntnifs der Beschaffenheit der festen Theile, während man von den flüssigen Theilen bis vor kurzer Zeit vermöge des Mangels einer organischen

Chemie nur höchst unklare Vorstellungen hatte.) — Es giebt zwei Arten des Eclecticismus, die nicht von gleichem Werthe sind; die eine stellt ohne Kritik Verschiedenartiges zusammen, während die andere nur das Geprüfte, welches sich wechselseitig nicht widerspricht, aufnimmt. — Den Sectionen wird ein zu grofses Gewicht in Beziehung auf pathologische Zustände beigelegt. (Indem hier bekannte Einwürfe vorgetragen werden, so ist doch die Uebertreibung hier eben so wenig, als in vielen anderen polemischen Aeufserungen des Verf. zu verkennen; eine falsche Würdigung des Befundes beweist nichts gegen die Sache überhaupt. Jede kunstgemäfse Section erscheint dem Ref. in positiver oder negativer Hinsicht als eine wahre Bereicherung der Wissenschaft.) Die Vivisectionen werden mit Celsus bekannten Gründen verworfen. (Abusus non tollit usum.) — Alle vegetative Thätigkeit beruht auf dem Flüssigen; jedes Wachsen und Umbilden der organischen Materie setzt einen vorangegangenen flüssigen Zustand voraus; jede Aufhebung des bisherigen Zustandes mufs durch das Flüssige vermittelt werden. In den drei Cohäsionsstufen, dem Festen, Weichen und Flüssigen, welche im Organischen vorkommen, ist das Flüssige das Allgemeinste, so wie auch das Vermittelnde der andern. Die Verflüssigung erfolgt im anorganischen Gebiete durch die Gewalt der Wärme, im organischen durch das Leben selbst und vermittelst des immer vorhandenen Flüssigen. Das Wasser ist als prima Materia der ganzen Natur, als die Urflüssigkeit des anorganischen, wie des organischen Lebens zu betrachten. Der steten Verfestigung steht eine stete Verflüssigung gegenüber. Die lebendigen Bildungen sind nach Form, Mischung und Bewegung von denen der anorganischen Natur durchaus verschieden, und werden ihnen erst durch den Tod ähnlich. So wie der gesunde feste Theil aus dem vorhergegangenen flüssigen Zustande seinen Ursprung genommen hat, so auch der kranke; es findet daher eine kranke Organisation nur durch das Flüssige ihre Er-

klärung. Der Grund des Erkrankens kann bald mehr in den weifsen, bald mehr in den rothen Flüssigkeiten liegen. Das Flüssigste ist das Lebendigste; das Starreste das Unlebendigste. (Wenn Veränderlichkeit und Lebendigkeit als identisch zu betrachten wären, so könnte man diesen Satz für richtig halten; allein da sie keinesweges identisch sind, so kann der Satz auch nicht richtig sein. Wollte man denselben mit strenger Consequenz durchführen, so käme man zu der dem gesunden Sinne widersprechenden Lehre, dafs das Luftförmige noch lebendiger sei, als das Flüssige; es wären mithin die Gasarten des menschlichen Leibes noch lebendiger, als das Blut.) — Die Lebendigkeit herrscht vorzugsweise in den Flüssigkeiten, die man als Urflüssigkeiten bezeichnen kann, weniger in denen, welche erst als Folge einer Absonderung von diesen zu betrachten sind. — Die Gerinnung des Blutes ist als ein lebendiger Act zu betrachten. Die Blutkügelchen gestatten keine mechanische Erklärung, indem ihre Gestalt, die in verschiedenen Thierklassen verschieden ist, offenbar von ganz underen Bedingungen abhängt, als die der Tropfen. Das Blut kämpft überhaupt in vielen Beziehungen gegen die Schwere; wenn es in den Arterien sich mechanischer Hülfsmittel bedient, so sind hingegen die in den Venen als sehr unbedeutend zu betrachten. Die Selbstthätigkeit des Bluts ist der Hauptgrund seiner Bewegung, und entsteht aus derselben Urkraft, welche die eigenthümliche Mischung und die aus derselben hervorgehenden Bildungen nothwendig bedingt. Die Blutbewegung ist früher vorhanden, als alle Gefäfse, und kann daher in diesen nicht ihren vollen Grund finden. Wenn auch an einigen Orten ein unmittelbarer Uebergang von Venen und Arterien vorgefunden wird, so läfst sich derselbe doch nur selten nachweisen. Ein Mittelsystem von Gefäfsen zwischen Arterien und Venen ist nicht vorhanden, und nur zum Behufe der Erklärung angenommen. Indem überall Blut hervorströmt und doch nicht alles aus Blutgefäfsen bestehen kann, wird man zu der Annahme veran-

lafst, dafs das arterielle Blut sich in die gesammte organische Masse verliere, und aus derselben das venöse Blut entstehe. Der Chylus ist dem Blute so ähnlich, dafs er als dem weifsen Blute analog angesehen werden kann, welches in den unteren Thierreichen vorkommt. Die gesammte Verdauung beruht zwar auf einem dem Chemismus verwandten Vorgange, ist jedoch keineswegs aus den bekannten Gesetzen der Chemie erklärlich. (Sehr viele Verhältnisse der Verdauung können allerdings sehr wohl chemisch gedeutet werden.) — Das venöse Blut ist früher, als das arterielle; letzteres entwickelt sich erst bei der immer weiter schreitenden Differenzirung des Lebens. Die bekanntlich gröfsere Masse des venösen Blutes und des demselben entsprechenden Gefäfssystems, hängt von einem expandirten Zustande der Blutmasse ab; durch das Athmen wird ein Zustand der Contraction in die Blutmasse gesetzt und der Umfang derselben eben dadurch vermindert. Es giebt einen Turgor vitalis im Blute. (Derselbe wird immer hypothetisch bleiben, da es keine so zuverlässigen Zeichen zur Auffindung desselben geben kann, wie an den weichen Theilen.) Die Wärme besteht nur durch den Gegensatz von arteriellem und venösem Blute; sie verschwindet daher, wenn dieser Gegensatz aufgehoben wird. — Unter allen Dingen, welche als der Lebenskraft analog betrachtet werden können, ist das Licht das ähnlichste; die Lebendigkeit des Blutes scheint mit dem Lichte in vielen Beziehungen zu stehen. (In der letzten Versammlung der deutschen Naturforscher suchte Wilbrand das Athmen als eine Verbindung des Lichtprinzips mit der Luft darzulegen, ohne jedoch Ueberzeugung anderer zu bewirken.) — Die Milz ist die Lunge des Unterleibes; der floridere Zustand des Blutes derselben und die Fortpflanzung des genossenen Flüssigen aus dem Magen in die Milz sollen dafür sprechen. — Alle Absonderungen hängen vorzugsweise von der Blutmasse ab, und zwar von der arteriellen; nur die Galle geht vom Venenblute aus; die Or-

gane, durch welche abgesondert wird, und denen man bisher die Hauptrolle angewiesen hat, sind nur untergeordnete Vermittler. (Die dafür aufgestellten Beweise sind durchaus nicht zureichend; auch würde die Natur an den Bau so kunstvoller Absonderungsorgane vergebliche Mühe verwandt haben, wenn sie nicht selbstthätig die ihnen zukommende Säftemasse umzubilden bestimmt wären. Bei manchen krankhaften Absonderungen ist gewifs der Zustand der Säfte als Hauptgrund zu betrachten; nur von allen kann es nicht zugegeben werden. Ueberhaupt widerlegt sich der übergrofse Einflufs, den der Verf. dem Flüssigen zuschreibt, schon dadurch, dafs die höheren Thiere sich durch eine mannigfaltige Richtung ihres Baues auszeichnen, welche mit der Mannigfaltigkeit der Verrichtungen parallel geht, während die Verschiedenheit der Flüssigkeiten der Thiere, welche einfacher organisirt sind, verhältnifsmäfsig sehr gering ist.) — Die durch die organischen Flüssigkeiten erfolgende Ernährung ist von der Bewegungskraft des Herzens unabhängig. — Die Flüssigkeiten dringen durch die festen Theile, ohne der Poren zu bedürfen. — Die Säfte, und besonders das Blut, sind die Hauptbewahrer und Wächter des Lebensprinzips, weswegen Entziehung derselben leicht zu einer fast völligen Hemmung der Lebensthätigkeit führt, wie wir sie bei Ohnmachten beachten, und überhaupt das Leben schneller herabsetzt, als irgend ein anderweitiger Substanzverlust in festen Theilen. Nur wo Blut ist, ist Lebensthätigkeit; in den Theilen, wo dasselbe nicht vorkommt, ist Vita minima. — Die Saamenthierchen sind Blutkügelchen, die vermöge eines energischern Lebensprozesses zu einer höheren Formation und freieren Bewegung gelangt sind. — In den niedrigsten organischen Wesen wirken Licht und Luft auf allen Punkten ein; in den höheren stehen sie nur mit bestimmten Theilen in Beziehung und Wechselwirkung. — Die Nerven entstehen ebenfalls ursprünglich aus dem Blute, und erhalten sich anhaltend aus demselben. Viele Wirkungen, die ihnen zuge-

schrieben werden, sind schon vorhanden, ehe sie noch gebildet sind, und müssen daher, auch nachdem sie gebildet sind, ihrer Bildungsquelle, dem Blute, zugeschrieben werden. (Dasjenige, was bei der herrschenden organischen Indifferenz ohne alles besondere Organ bestand, kann allerdings nach Entwickelung der besonderen Organe von diesen unbedingt abhängig sein.) Viele Zustände, bei denen Nervensymptome vorhanden sind, gehören den Nerven demnach keinesweges an, sondern dem Blute; hierhin gehört besonders die Wirkung der weingeistigen Dinge und der Gifte, welche nach den bekannten Versuchen nur durch Uebergang in die Blutmasse wirken. Der Scorbut und die Bleichsucht geben sich selbst in der Beschaffenheit des Blutes an sich als Säftekrankheiten zu erkennen. Die Schärfen sind unleugbar im Blute begründet. (So sehr auch Ref. selbst hiervon überzeugt ist, so können doch die Gegner mit Recht einwenden, dafs es uns an allen Mitteln fehlt, um in dem Blute eines mit einer Schärfe, z. B. mit Flechten behafteten Menschen, das Krankhafte aufzufinden.) Die Betrachtung des Blutes als eines blofsen Lebensreizes ist durchaus unzulänglich; jedoch ist auch die Bezeichnung desselben als Ernährungsflüssigkeit nicht genügend, indem die durch Blutverlust entstehenden Zufälle viel früher eintreten und viel bedeutender sind, als sie sein könnten, wenn nur der Ernährungsstoff und nicht vielmehr der leibliche Träger des ganzen Lebens entzogen worden wäre. — Die Verschiedenheit des Körpers in den einzelnen Lebensaltern beruht vorzüglich auf Verschiedenheit der organischen Flüssigkeiten, weswegen alle Entwickelungskrankheiten eben hierauf bezüglich sind. Auch die Geschlechter sind durch verschiedenes Verhalten der Urflüssigkeiten bedingt. Die Klimate und die Jahreszeiten bringen vorzüglich vermittelst Veränderung des Flüssigen Krankheiten hervor. (Ist nicht ganz auf dem Wege der Erfahrung zu erweisen.) Die Nahrungsmittel erhalten die Gesundheit, und bewirken Krankheit nur durch Umänderung des Flüs-

sigen; die zahllosen krankhaften Zustände, welche als Folge unserer Ernährung entstehen, wurzeln nur in kranken Säften, und alle Erscheinungen in festen Theilen sind dabei secundär. Der Unterschied zwischen den Hausthieren und den wilden Thieren beruht vorzüglich auf der verschiedenen Nahrung; welchen Unterschied im Geschmacke und in der ganzen Beschaffenheit des Fleisches und der Milch die Fütterung hervorbringe, ist bekannt, und eigentlich für sich allein schon hinreichend, die unbedingten Solidarpathalogen zu widerlegen. — Die Temperamente, Idiosyncrasien und Dispositionen hängen ebenfalls von besonderen Mischungen des Flüssigen ab. (Diese Annahme der Alten ist verworfen worden, weil die Erfahrung für jene Verhältnisse keine entsprechende, oder doch nur unzureichende Verschiedenheiten der Säfte aufzuweisen vermochte. Aus eben diesem Grunde können wir auch jetzt diesem Satze nur eine sehr bedingte Wahrheit zugestehen.) — Der Beginn der Krankheiten ist auf keine feste Weise von der Gesundheit geschieden. Sie kann lange in den Säften verborgen sein, ehe sie sich durch Erscheinungen kund giebt. Die Urflüssigkeiten können nach folgenden Arten erkranken: 1) in ihren innern Lebensverhältnissen, nämlich Mischung und Belebung, Mangel und Ueberfluſs; 2) in den drei Entwickelungsstufen von Chylus, venösem und arteriellem Blute; 3) in ihrem Verhältnisse zu den organischen Theilen, und zwar a) in sofern die Säfte Erzeuger des Festen sind, b) in sofern diese Hüllen und Stützen der Säfte abgeben; 4) auf Veranlassung von kosmischen oder tellurischen Einflüssen. — Da die ersten Spuren des Daseins der Krankheit oft durch das Nervensystem als Empfindung hervortreten, so wird eben dieses selbst als wesentlich erkrankend angesehen, während es durchaus nur vermittelnd wirkt. — Die mechanischen Verhältnisse der Blutmasse, indem sie zu dick oder zu dünn, zu zähe oder zu flüssig, zu groſs oder zu gering, oft wohl auch in ihrem specifischen Gewichte ungeändert, in dem einen Organe ange-

häuft, und in dem andern mangelnd ist, geben zu vielen Krankheiten Veranlassung. — Die chemischen Umänderungen der Blutmasse sind besonders einflufsreich. (Was von stärkerer Oxydation des Blutes gesagt ist, mufs als ganz unerwiesen angesehen werden, da es jetzt im höchsten Grade zweifelhaft ist, ob das Blut durch das Athmen an Sauerstoff gewinne.) Die Wirkungen des Kohlendampfes sind als narcotisch zu betrachten, und bestehen nicht sowohl in Tödtung der Lungen, als des Gehirns, immer aber vermittelst des Blutes. Der Grund dieser narcotischen Wirkung liegt in der Aufhebung des Gegensatzes von venösem und arteriellem Blute. — Der Verf. schildert bei dieser Gelegenheit eine eigenthümliche Art von Lungenblutungen, die blofs auf Vorherrschaft des venösen Blutes beruht, und oft tödtlich endet. Es ist hierbei durchaus kein Entzündungszustand und kein eigenthümliches Brustleiden vorhanden. Am auffallendsten war dem Ref. der schnelle Verlauf, den dieses Uebel zuweilen nehmen soll. — Viele Säftekrankheiten finden ihre Erklärung in einem Vorherrschen, oder doch in einem unvollständigen Beherrschtwerden fremdartiger Naturen innerhalb des Lebenskreises. — Die Lebensthätigkeit geht mit einzelnen Stoffen nur lose Verbindungen ein, und läfst jene, auch dauernd von ihnen losgesagt, oft als zeitliche Hülle zurück. — Die Säfte können durch eine krankhafte Richtung des Lebensprinzips bedeutende Veränderungen, und zwar von sehr verschiedener Art, erleiden. Dahin wird zuerst jede Abänderung in der Ausscheidung eines abgesonderten Stoffes, wodurch eine krankhafte Aufsaugung erfolgt, gerechnet; ferner gehören dahin Mangel und Uebermaafs der Ernährungsfähigkeit, wodurch ein Zustand entsteht, der der Monstrositas per defectum et excessum des Embryo entspricht, dann die Neigung zu Blutungen, ferner auch viele Zustände, die nicht so innig, wie die vorhergenannten, mit der ganzen Lebensentwickelung verbunden sind, sondern zu einer einzelnen Zeit zufällig auftreten.

Bei

Bei dieser Gelegenheit wird eine bestimmte Form der Apepsie geschildert, die sich zuweilen von selbst verliert und ihrem Wesen nach der bei den niedern Thieren vorkommenden Ausbildungsstufe des Blutes gleichzustellen ist. «Das Fieber ist ein die Linie des Gesetzmäfsigen überschreitender Lebensprozefs im Blute.» (Diese Ueberzeugung theilt Ref. seit langer Zeit vollkommen, und findet eben hierin eine genügende Deutung der in den Fiebern vorkommenden Erscheinungen und der bei denselben nützlichen Heilmittel.) Febris mufs von ferveo, nicht von februo abgeleitet werden, indem dieses letztere Wort eine falsche und erst spät entstandene Hypothese voraussetzt. — Der Fieberfrost wird als ein auf Veranlassung der verminderten Einwirkung des Athmens auf das Blut erfolgtes Zusammensinken des von seiner Lebensdignität herabgesunkenen und fast ganz venös gewordenen Blutes, die Fieberhitze aber als ein durch das erhöhte Athmen gesteigerter Turgor vitalis und eben dadurch erhöhte Arteriosität des Blutes betrachtet. «Die Entzündung ist ein seine gesetzten Gränzen räumlich und zeitlich überschreitender Lebensprozefs.» Es reifst sich nämlich eine kleine Blutmasse von ihrer Unterordnung unter das Ganze los, und sucht sich eine besondere Organisation zu bilden; dadurch entstehen Gefäfse, wie bei der Urbildung, gleichsam eine neue vom Herzen fast unabhängige Circulation; die übrige Gestaltung hängt von dem besondern Gebilde und den Verhältnissen des gesammten Organismus ab. Die Entzündung läfst sich mit keiner anderweitigen Lebensentwickelung so füglich vergleichen, als mit den ersten Bildungsvorgängen im bebrüteten Ei. Die Geschwulst des entzündeten Theiles ist Folge der örtlichen Steigerung des Turgor vitalis; die vermehrte Wärme und Röthe finden ebenfalls in dem erhöhten Lebensprozesse ihre Erklärung. Die Ausgänge der Entzündung werden ganz den Vorgängen parallelisirt, welche bei einer normalen Zeugung vorkommen. Die Zertheilung nämlich wird als ein in den frühesten Perioden aufgehobe-

ner und in seine Elemente zurückgeleiteter Lebensvorgang betrachtet. Die Eiterung ist eine Metamorphose, die als Uebergangsstufe zur Gesaltung des aus der Entzündung neu hervorgehenden Lebens nöthig ist, eine Chylusbildung, die der Cruorbildung vorangehen mufs. Die Verhärtung ist eine Hemmung der Fortbildung des neuen Lebens, der Brand der Tod desselben. Als ein der Entzündung entgegengesetzter Zustand wird der örtliche Schwind betrachtet. «Der Einflufs der Nerven auf die Entzündung oder ihr Gegenpart (den Schwind) ist gleich dem Einflusse, der denselben überhaupt auf das vegetative Leben, da wo es sich ganz und gar auf Productionen beschränkt, also aufserhalb der eigentlichen Verdauungssphäre, zuzuschreiben ist.» (Diesen Einflufs scheint der Verf. in demselben Maafse, wie den auf die normale Vegetation, für beschränkter zu halten, als er ist.) Hingegen ist der Einflufs der Lebenskraft allerdings für die Entzündung, wie für alle Veränderungen innerhalb des lebendigen Leibes gesetzgebend. — Dafs die verschiedenen Arten der Wassersucht und der Skrofeln ebenfalls als Fehler der Säfte betrachtet werden, bedarf kaum einer Erwähnung. Der krankhafte Zustand soll hier oft schon von der Chylusbildung ausgehen. Merkwürdig ist die Erwähnung eines Typhus sine febre, wo die Ansteckung auf die Säfte beschränkt bleibt. (Ob die Ansteckungen, die zu keiner vollkommenen Entwickelung gelangen, nicht durch unvollkommenes Ergriffensein der Lebensthätigkeit selbst besser gedeutet werden dürften, überlassen wir andern zur Entscheidung.) Die Exantheme, die Entozoa und die verhältnifsmäfsig zu wenig beachteten Ektozoa scheinen ganz auf krankhaften Verhältnissen der Säfte zu beruhen. Die Affecte wirken grofsentheils auf die flüssigen Theile (immer aber doch nur secundär und durch das Nervensystem vermittelt). Die Wirkungen einer gewaltsamen mechanischen Bewegung, Commotio, werden ebenfalls vorzugsweise auf das Blut bezogen, so wie der Tod durch Elektricität auf demselben Wege entstehen soll.

Die combustibeln Stoffe wirken zunächst auf den Chylus, die comburenten auf die Blutmasse selbst ein. Die Efslust mit ihren besonderen Richtungen, so wie der Ekel in seinen mannigfaltigen Gestalten, beruhen auf dem Zustande der Säfte; eben so auch der Durst, dessen qualitative Richtung auf das reine Wasser gerichtet ist, und eben dadurch eine dem Athmen analoge Umgestaltung des Flüssigen zu erzeugen strebt. Die Atmosphäre ist in Beziehung auf die lebendigen Wesen ein Mittelglied zwischen den als Stoffe in den Thierleib eingehenden Substanzen und denen, die als immaterielle Agentien auf ihn wirken. — Die übermäfsige Lichtbildung trägt in den heifsen Klimaten mehr zur Carbonbildung und zu den daraus hervorgehenden Krankheiten bei, als die grofse Wärme. — Die Einwirkung der Gifte ist zu unterscheiden in eine örtliche, escharotische, und in eine allgemeine, eigentlich giftige, die auf das Lebensprinzip lähmend wirkt. Letztere erfolgt durchaus, wie schon oben bemerkt, und jetzt vermöge der Versuche erwiesen ist, durch das Blut. — «Miasmen und Contagien bilden zwei Species giftiger Wesen, die ebenfalls zunächst und unmittelbar aufs Blut, und durch dasselbe auf den übrigen Organismus einwirken.» (In dieser Allgemeinheit ausgesprochen, möchte die Behauptung gegenwärtig noch wohl unerweislich sein.)

Zu den älteren Autoren, die der Verf. vorzugsweise oft anführt, gehören Harvey und Bohn, zu den neueren Kielmeyer, von dessen Vorlesungen sich Hefte in den Händen des Verf. befinden. In einer eigenthümlichen Gewohnheit stimmt derselbe mit der Schreibweise von J. P. Frank überein. So wie nämlich dieser oft sich auf einen Schriftsteller bezieht, den er blofs als einen berühmten Mann einer Nation und als Urheber einer Lehre bezeichnet, ohne seinen Namen zu nennen, so erwähnt auch der Verf. des vorliegenden Werkes oft nur die Lehren oder die Schriften, ohne die Verfasser zu nennen. Leser einer späteren Zeit, die mit der jetzigen Litteratur nicht genau

bekannt sind, werden durch dieses Verfahren in manche litterarische Ungewifsheit gerathen.

Indem wir in viele einzelne interessante Excurse hier nicht haben eingehen können und alle die Sätze unerwähnt lassen mufsten, in denen keine wesentliche Abweichung von den bisherigen Lehren anzutreffen ist, scheiden wir von dem geistreichen Buche, bedauernd, dafs es keiner sorgfältigeren Correctur und keines besseren Papieres gewürdigt worden.

Lichtenstädt.

III.

Traité sur les Fièvres prétendues essentielles, ou l'on cherche a démontrer leur identité avec des phlegmasies locales; par H. Chauffard, Professeur d'Anatomie, Médecin en chef de l'hôpital civil et militaire d'Avignon etc. A Paris, chez Gabon et Comp., Rue de l'École de médecine; et à Montpellier, chez les mêmes libraires. 1825. 8. 351 S.

Die nun bereits seit ungefähr einem Jahrzehend von Broussais aufgestellte und gegenwärtig in Frankreich herrschende Theorie ist unverkennbar ein Sprösling der Brownschen Lehre, will sie auch diese ihre Abkunft läugnen und kämpft sie nicht selten hart gegen diese ihre Mutter an; ja, sie kann als ein modificirter Brownianismus betrachtet und den übrigen aus diesem hervorgegangenen Erregungstheorien als eine spätere Schwester an die Seite gestellt werden. Denn die der Broussaisschen Lehre zum Grunde liegende Hauptidee, nach welcher das organische Leben als Produkt der Reizung durch äufsere Einflüsse, und Störung desselben oder Krankheit als Erhöhung

oder Verminderung der Lebensthätigkeit der Organe angesehen und qualitative Abweichungen fast gar nicht beachtet werden, ist offenbar Brownisch. Nur wird diese Ansicht, welche Brown mehr vom Ganzen des Organismus genommen, von Broussais mehr auf die einzelnen Gebilde des Organismus und ihre Thätigkeiten bezogen. Ein zweiter damit zusammenhängender Unterschied besteht darin, dafs die meisten Krankheiten in der Brownschen Lehre auf die äufsere Erscheinung des allgemeinen Kräftezustandes, in der Broussaisschen dagegen auf örtliche Entzündungen, vorzüglich der Schleimhaut des Magens und Dünndarms, und auf organische Sympathien und Antagonismen zurückgeführt werden. Allein selbst auch dieser Unterschied verschwindet zum Theil, wenn man bedenkt, dafs die Brownsche Sthenie und die Broussaissche Entzündung zwei Vorstellungen sind, die am Ende nur einen und denselben Krankheitszustand dem Wesen nach anzeigen, und jene nur mehr auf den Gesammtorganismus, diese auf einzelne Organe sich bezieht, so dafs die Broussaissche Entzündung als eine nähere Bestimmung und Erklärung der Brownschen Sthenie angesehen, und nicht unpassend nur mit dem Namen der örtlichen Sthenie bezeichnet werden kann. Eine dritte und wesentlichere Verschiedenheit dieser beiden Lehren zeigt sich in der auf diese theoretischen Ansichten begründeten Therapeutik, wiewohl auch hierin ihre nahe Verwandtschaft nicht zu verkennen ist. Denn wie in der Brownschen Lehre die Krankheiten hauptsächlich entweder von zu grofser Erregung durch äufsere Einflüsse herrühren, in welchem Falle sie als sthenische auftreten, oder aus zu geringer Erregung entstehen und alsdann sich als asthenische zeigen, und daher auch das Heilgeschäft nur in Entziehung oder Vermehrung äufserer Reize besteh.; so setzt auch die Broussaissche Theorie das Wesen der Krankheiten und ihrer Heilung hauptsächlich in Erhöhung oder Verminderung der Lebensthätigkeit der Organe und empfiehlt nur, da sie in den meisten Krankheiten Ent-

zündung, d. h. durch Reizung bewirkte Blutcongestion nach einem Organe oder Ueberreizung desselben erblickt, vorzugsweise auch die entzündungswidrige oder schwächende Heilmethode, da hingegen der Brownianismus sich mehr zum Gebrauch flüchtiger Reizmittel hinneigt. Die Entwickelung der Broussaisschen Theorie aus diesem ist endlich auch in der Zeitfolge selbst begründet und durch das Zeitbedürfnifs herbeigeführt worden. Denn eben unter der despotischen Herrschaft und dem schädlichen Einflusse der reizenden Einwirkung des Brownianismus ist Broussais mit seiner Lehre aufgestanden um dem durch das Clima und die Constitution der Franzosen an sich schon begünstigten, durch den Brownianismus aber angefachten und gesteigerten entzündlichen Charakter der Krankheiten mit seiner kühlenden Behandlung zeitgemäfs entgegenzutreten. Die Broussaissche Lehre mufste darum auch nothwendig schnellen Eingang in Frankreich finden und die Oberhand gewinnen, erfreut sich gleich selbst heut zu Tage noch die Brownsche Lehre eines nicht geringen Anhangs unter den Aerzten jenes Landes und ist sie, wenn auch im Weichen begriffen, doch noch keinesweges ganz verbannt.

Der Vorwurf der Einseitigkeit und Befangenheit nun, den alle zeither aufgebauten ärztlichen Systeme mehr oder weniger verdienen, trifft in vorzüglich hohem Grade diese beiden Lehren, von denen jedoch die Broussaissche vor der Brownschen voraus hat, dafs sie weit mehr auf physiologische und pathologische Thatsachen begründet ist, auf manche wichtige Seiten des erkrankten Organismus die Aufmerksamkeit gelenkt, manche neue und beachtenswerthe Ideen in Umschwung gebracht, und sich fruchtbarer und heilbringender in der Anwendung erwiesen hat. Indessen scheint auch der Zeitpunkt nicht fern mehr zu sein, wo der durch den Mifsbrauch übermäfsiger Blutentziehungen, deren sich Broussais und seine Schüler bedienen, zu tief herabgestimmte Krankheitsgenius ein anderes und vielleicht gerade entgegengesetztes Heilverfahren als Zeitbedürfnifs

zeigen und herbeiführen dürfte. Wenn daher der Verf. der vorliegenden Abhandlung, Hr. Chauffard, meint, dafs der gegenwärtigen Zeit der hohe Beruf geworden sei, einem lange gefühlten Bedürfnisse der Menschheit durch Abschüttelung des Joches früherer vieljähriger ärztlicher Hypothesen und durch Umgestaltung der Arzneikunde auf eine Weise, die dauerhafter und segensreicher sein dürfte, als die durch Hippokrates bewirkte Wiedergeburt der Medicin zu dessen Zeit war, endlich abzuhelfen, und wenn er alle die Bedingungen zur Erfüllung dieses hohen Berufes und zur Befriedigung dieses dringenden Zeitbedürfnisses eben in der Broussaisschen Lehre vereinigt findet, so dürfte diese seine Hoffnung auf einem sehr unsichern und wandelbaren Grunde beruhen, und nur ein kurzer schöner Traum sein. Und doch ist es diese Hoffnung und die von ihr erhellte Aussicht in eine nahe bessere Zukunft, die ihn begeistert und aufgefordert hat, Hand an diesen neuen Anbau der Gegenwart zu legen und sein Scherflein zu dieser Reform der Medicin beizutragen. Die Broussaissche Lehre ist es daher auch, für welche der Verf. vertheidigend streitet; der Brownianismus und die Humoralpathologie, gegen welche er seine Waffen vernichtend gerichtet hat. Seine Absicht geht aber nicht dahin, das ganze Feld der Fieberlehre in dem Geiste und nach den Grundideen seines Meisters zu bearbeiten; sondern er will nur, was er durch das Wort desselben aus einem düstern Skepticismus erweckt und durch das Licht seiner Lehre erleuchtet gesehn und beobachtet hat, hier ohne streng systematische Anordnung der ärztlichen Welt mittheilen und zur weiteren Prüfung und Benutzung empfehlen. Insbesondere aber ist sein Streben darauf gerichtet, die Identität derjenigen Fieber, welche man vor Broussais für selbstständig gehalten, mit örtlichen Entzündungen darzuthun. Denn nach ihm giebt es gar keine selbstständigen Fieber; sie sind vielmehr alle nur symptomatischer Art, Wirkungen von Localaffectionen, Ausstrahlungen von ört-

lichen Entzündungen, deren Heerd in einem oder mehreren Organen zugleich ist, oder endlich maskirte Entzündungen. Aber auch nicht alle angeblich selbstständigen Fieber umfafst die vorliegende Schrift, sondern nur die Entzündungen, welche unter dem Namen der entzündlichen, Schleim-, Gallen-, Faul- und bösartigen Fieber bekannt sind. Einem jeden derselben ist daher ein besonderes Kapitel gewidmet. Die beiden ersten Fieber sind überdies nur kurz, ausführlicher dagegen diejenigen abgehandelt, deren Charakter entweder bösartig ist oder zur Bösartigkeit sich wenigstens hinneigt, weil die Behandlung derselben noch der Gegenstand heftiger Controversen ist. Ein sechstes und letztes Kapitel ist der Betrachtung der Wechselfieber gewidmet, nicht als wären sie in den Augen des Verf. von verschiedener Natur, sondern weil die Art ihres Daseins wie ihrer Behandlung noch in Dunkelt gehüllt ist. Die übrigen selbstständigen sowohl als symptomatischen Fieber aber hat der Verf. ganz mit Stillschweigen übergangen, weil seine Absicht nicht dahin geht, schon Bekanntes zu wiederholen oder über Krankheiten, die aufser dem Kreise seiner Beobachtung und näheren Kenntnifs liegen, zu schreiben und ein Buch aus Büchern zu machen, sondern nur eigene Beobachtungen und neue Thatsachen mitzutheilen. Aus dem gleichen Grunde sind endlich auch die wirklich abgehandelten Gegenstände keinesweges ganz erschöpft.

Was nun den Werth der vorliegenden Schrift anlangt, so trifft sie, da sie von dem Geiste der Broussaisschen Theorie durchweht ist, im Allgemeinen auch das über diese mit wenig Worten von uns ausgesprochene Urtheil. Dieselbe grofse Einseitigkeit und Befangenheit, die jener Lehre zur Last fiel, gereicht auch dieser Schrift zum Vorwurf; denn auch in ihr werden die Fieber nur auf Entzündungen zurückgeführt, Verstimmung der Nerven und Mischungsfehler der Säfte entweder ganz aufser Acht gelassen oder nur als oberflächliche und leicht vorübergehende

Folgen der Entzündungen in Betracht gezogen und das Heilverfahren daher hauptsächlich auch auf die entzündungswidrige Methode und die Anwendung übermäfsiger Blutentziehungen vorzüglich durch Blutegel, deren nicht selten dreifsig und mehrere auf einmal und innerhalb eines und desselben oder mehrerer Tage zu wiederholtenmalen gesetzt werden, beschränkt. Dagegen ist nicht zu verkennen, dafs, wie die Broussaissche Theorie überhaupt, so insbesondere auch ihre Anwendung auf die Fieberlehre manches Wahre und Beherzigenswerthe enthält, ist gleich die Ansicht, dafs das Wesen der Fieber in Entzündung bestehe, keinesweges neu und jener Theorie eigenthümlich. Endlich gereicht es Hrn. Chauffard noch zum besonderen Verdienst, dafs er den Heerd der den Fiebern zum Grunde liegenden Entzündungen nicht in der Masse, wie sein Meister Broussais, fast lediglich nur auf die Schleimhaut des Magens und Dünndarms beschränkt, sondern mehr oder weniger auch auf alle andere Organe ausdehnt, so wie er sich überhaupt als einen Vertrauten der ärztlichen Vor- und Mitwelt, als einen ziemlich besonnenen Forscher und erfahrenen Arzt zeigt.

Nach dieser allgemeinen Betrachtung gehen wir auf die nähere Anzeige des Inhalts der vorliegenden Schrift und der darin entwickelten Hauptideen über. Nachdem sich nämlich der Verf. in der Vorrede S. 5 — 10 über die Veranlassung zur Abfassung seines Werkes, über den Inhalt und Zweck desselben selbst kurz ausgesprochen hat, handelt er im ersten Kapitel, S. 11 — 27, das entzündliche Fieber ab. In allen Schriften über dieses Fieber oder die Synocha herrscht aber nach seiner Ansicht fast ausschliefslich zwar ein einziger nur, jedoch grofser und in seinen Folgen sehr verderblicher Irrthum, welcher darin besteht, dafs man diese Krankheiten nur als eine Art von Blutwallung, von allgemeiner Aufregung des Blutumlaufs betrachtet, deren Ursachen auf die Gesammtökonomie einwirken und kein einzelnes Organ auf eine besondere Weise affici-

ren. Und dieser Fehler liegt nicht allein der Theorie von diesem Fieber zum Grunde, sondern ist auch auf die übrigen Fiebergattungen übergetragen worden, so dafs man eben so viele wesentliche, durch sich selbst und von einer oder mehreren örtlichen Alterationen unabhängig bestehende Fieber annimmt. Hieraus folgt natürlich, dafs man diesem Fieber auch nur allgemeine Mittel entgegensetzt, die eben so unbestimmt als das angenommene Wesen des Fiebers selbst sind, und den Zustand der leidenden Organe, den ersten Ursprung der sich offenbarenden Symptome darüber vernachlässigt. Ob nun gleich die dieses Fieber begleitenden Zufälle ihrer Natur nach identisch sind, so zeigen sie sich doch in ihren Hauptcharakteren unbeständig und veränderlich. Die Identität ihrer Natur rührt daher, weil sie immer an eine und dieselbe Ursache, an eine mehr oder weniger heftige Ueberreizung gebunden sind; die Veränderlichkeit ihrer Gestaltung dagegen ist von dem Grade der organischen Verletzung, dem Sitz und der Wichtigkeit der leidenden Eingeweide abhängig. Eben so ist auch das Fieber selbst seiner wahren Natur nach immer das nämliche, erscheint jedoch sehr verschieden, nach Verhältnifs der Temperamente. Bei wohlgenährten Menschen nämlich nimmt es oft alle Gestalten einer allgemeinen und so stark ausgedrückten Aufregung an, dafs dadurch der Heerd, von welchem die Zufälle ausstrahlen, das ursprünglich afficirte Organ verborgen wird. Mit Leichtigkeit läfst sich dies hingegen in den Fiebern auffinden, von welchen schlanke, hagere, nervöse, reizbare und durch geistige Anstrengungen und Leidenschaften angegriffene Personen befallen werden. Reizungen des Gehirns, der Verdauungswege, der Blase und der Lungen erwecken, sobald sie nicht eine freie und entschiedene Entzündung dieser Organe hervorrufen, gewöhnlich die Symptome, von welchen das entzündliche Fieber bei der letzteren Art von Kranken zusammengesetzt ist. Reizungen der Haut, der fibrösen und muskulösen Systeme, des Herzens und der grofsen Gefäfse,

heftige Blutcongestionen nach dem Kopfe, dem Halse, der Brust und dem Bauche sind die verschiedenen Arten von Localaffectionen, welche sich durch sehr ausgeprägte Erscheinungen einer allgemeinen Aufregung ankündigen und das entzündliche Fieber von unthätigen und saftreichen Menschen, von plethorischen Frauen u. s. w. charakterisiren. So verschieden aber auch alle diese Umstände sein mögen, so wird eine gründliche Untersuchung doch immer den Blick des ausübenden Arztes mitten durch die sympathischen Störungen auf die Kenntnifs der organischen Störung führen, welche die wahre Triebfeder der Symptome ist.

Die Zufälle und der Charakter dieses Fiebers stehen zweitens auch immer im Einklange mit der Natur der dasselbe erzeugenden Ursachen, die bald langsam, bald schnell, immer aber reizend einwirken. Und noch nie will der Verf. ein entzündliches Fieber beobachtet haben, ohne dafs ein Organ von einer Entzündung nicht wenigstens bedroht gewesen wäre. Alle möglichen Entzündungen aber können, sobald sie nur einen gewissen Grad nicht übersteigen, den Symptomencomplex hervorrufen, welcher der Annahme dieser Fiebergattung zum Grunde liegt. Nicht selten verschwinden jedoch die Spuren der örtlichen Entzündung, wenn die Zufälle in Gruppen zusammengestellt und von ihrem Heerde isolirt auftreten. Und hält es schwer, das leidende Organ aufzufinden, so ist Hr. Ch., auf Autopsie an Leichnamen sich stützend, geneigt, das Herz oder die grofsen Gefäfse für den Sitz der Entzündung zu halten. Zum Beleg werden einige Beispiele von entzündlichen Fiebern beigefügt, welche eine Bauchfell- und Lungenentzündung, eine Bräune und eine Ohrenentzündung maskirten.

Dieser Ansicht von dem Wesen des entzündlichen Fiebers, welche übrigens schon Forestus und Selle, nur nicht in dieser Allgemeinheit, aufgestellt haben, entspricht nun auch das vom Verf. angegebene Heilverfahren;

denn mit den allgemeinen entzündungswidrigen Mitteln, die allein ihm nicht hinreichend sind, verbindet er nach Verhältnifs des Heerdes und des Grades der örtlichen Entzündung erweichende Umschläge und örtliche Blutentziehungen, hält den sparsameren Gebrauch der allgemeinen Blutentziehungen für einen Vorzug der neuen Lehre, sieht mit dem Weichen des Schmerzes und der Entzündung der überfüllten Organe auch alle symptomatischen Erscheinungen verschwinden, glaubt durch diese Behandlung die Ausartung eines an sich so einfachen Fiebers in unheilbare und bisweilen tödtliche organische Krankheiten zu vermeiden, und warnt endlich noch vor der gefahrvollen Verbindung erhitzender und störend eingreifender Mittel mit jenen, indem solche gegen das Ende dieser Affectionen zur Verhinderung der Schwäche gegeben von neuem weit schlimmere Zufälle erwecken und den Tod herbeiführen, sich aber noch unheilbringender erwiesen, wenn sie zu Anfange oder im Verlaufe des Fiebers selbst angewandt werden.

Das entzündliche Fieber kann endlich auch einen jeden Typus annehmen, und der Verf. hat es bald nachlassend mit Macbride, bald aussetzend mit Selle, Grimaud und mehreren andern beobachtet. Eben so kann es sich nach Art der endemischen und epidemischen Fieber entwickeln. Artet es aus und geht die Entzündung, wovon das Fieber die Folge ist, in Desorganisation des von ihr ergriffenen Theiles über, so scheint das Fieber seine Natur zu ändern und tritt bald, wenn die Schleimhäute des Magens und Dünndarms vom Tode getroffen sind, als adynamisches, bald, wenn das Gehirn das am meisten afficirte Organ ist, als bösartiges Fieber, bald in andern Gestalten nach Verhältnifs der Organe, in welchen die Entzündung ihren Heerd hatte, auf. Zum Belege dafür dienen die Leichenöffnungen, so wie auch die Beobachtungen eines Frank, Reil, Schmuk und einiger anderen über Entzündungen der inneren Haut der Venen und Arterien, deren offenbare

Spuren sie in einigen Fällen des entzündlichen Fiebers angetroffen haben, hierher gehören.

Die Schleimfieber, welche den Gegenstand des zweiten Kapitels (S. 28 — 40) ausmachen, sind, wie Hr. Ch. lehrt, nach dem Eingeständnifs aller am häufigsten nichts anderes, als langsame und verborgene Entzündungen der Schleimhaut des Magens und Dünndarms, der Gekrösgeflechte und anderer benachbarten Organe, oder auch der Lungen und ihrer Schleimhaut, der Luftröhrenschleimhaut u. s. w. Und dessenungeachtet besteht man darauf, sie als selbstständige Fieber anzusehen. So oft sich daher auch diese Krankheit während ihres Verlaufes asthenisch zeigt, so wird sie doch durch tonische Mittel vom Anfange an niemals mit Glück bekämpft; und dies beweist trotz der Zeichen von Niedergeschlagenheit der Kräfte das Dasein einer Entzündung in den Unterleibs- und andern Organen, welche die wahre Ursache aller Zufälle ist und die den Personen, welche davon ergriffen werden, schon eigenthümliche Schwäche und Hinfälligkeit noch mehr steigert und unterhält. Denn als eine unbestreitbare Wahrheit erscheint dem Verf. die Abhängigkeit einer jeden Art des Marasmus, des schleichenden Fiebers von einer organischen Affection, deren Resultat nach der Desorganisation des Theiles Hinfälligkeit der Kräfte, Auflösung der Säfte und Zerstörung der Maschine ist. Ein gleiches Verhältnifs und Fortschreiten der Erscheinungen bis zur Entscheidung durch den Tod findet aber auch bei dem Schleimfieber statt. Während des Fiebers sind daher auch die Indicationen die nämlichen.

Eben so erscheinen alle Ursachen dieser Krankheit auf den ersten Anblick und bei einer oberflächlichen Untersuchung entkräftend. Allein wirken sie auch schwächend auf die Oekonomie ein, so können sie doch sehr wichtige örtliche Entzündungen hervorrufen, die wieder besonders zur Vermehrung dieser Schwäche beitragen. Dies ist wie bei

den Schleimfiebern, eben so z. B. auch bei den bösartigen Fiebern bemerkbar. Solche Ursachen sind verdorbene Nahrungsmittel, langer Kummer, kalte Feuchtigkeit u. s. w. In Verhältnifs zu diesen Ursachen stehen die Zufälle des Fiebers, welche der Verf. in zwei Klassen theilt, so dafs die einen von der allgemeinen Schwäche abhängig, die andern das Erzeugnifs der organischen Störung sind. Zu dieser letzteren Klasse gehören die krankhaften schleimigen Stoffe, deren Anhäufung die Schleimhäute des Magens und der Lungen zeigen, und unter deren Last sie seufzen; diese sind eben so wie die meisten übrigen das Schleimfieber constituirenden Symptome, als die Aufblähung des Unterleibes, die Säure des Athems, die Gegenwart von Würmern, die Unregelmäfsigkeit, Häufigkeit, Entfärbung und der üble Geruch der Stuhlausleerungen, die Schnelligkeit und Unbeständigkeit des Pulses u. s. w., das Resultat der Entzündungen, welche jene Schleimhäute ergriffen und sich ihrem Gewebe eingeimpft haben, und hängen nicht von der allgemeinen Entkräftung ab. Ja, die vermehrte Absonderung der Schleimhäute, welche die Veranlassung dazu gegeben hat, dafs man diese Entzündungen des Magens und Dünndarms als eine besondere Krankheit betrachtet, ist nur ein so einfacher Zufall, dafs sie an sich nicht einmal Modificationen der Behandlung nöthig macht.

So wie nun über die Heilmethode des Schleimfiebers die Ansichten der Aerzte überhaupt weniger, als über die der andern im Folgenden der vorliegenden Schrift betrachteten Fieber getheilt sind, so weicht auch das vom Verf. empfohlene Heilverfahren nicht sehr von dem gewöhnlichen ab und ist theils deshalb, theils weil Hr. Ch. nicht häufige Gelegenheit gehabt, diese Krankheit zu beobachten, nur kurz abgehandelt worden. Zunächst müssen nach ihm auch hier die leidenden Organe, die entzündeten Flächen aufgesucht und die Wiederherstellung der Kräfte anfangs auf keinem anderen Wege als durch Zurückführung der gekränkten Organe zu ihrem Normalzustande erstrebt werden.

Der Gebrauch aufregender Mittel ist daher auch in dieser Krankheit nachtheilig, angezeigt dagegen die entzündungswidrige Behandlung. Doch sind die Blutentziehungen weder immer nöthig, noch auch in allen Perioden der Krankheit heilsam. Oft mufs man sich ihrer selbst ganz enthalten, und niemals darf man sie in so reichlichem Maafse, wie bei gastrischen Fiebern oder andern Entzündungen der Verdauungswege, die lebhafter und hitziger sind, anwenden. Zweckmäfsiger erweisen sich dagegen erweichende Getränke, diaphoretische Mittel und äufsere Ableitungen. Ist die Schleimanhäufung bedeutend, dann sind ausleerende Mittel heilsam, indem sie eine der Folgen von der Aufreizung der Schleimhaut des Magens und Dünndarms, durch deren längeres Verweilen im Darmkanale diese Aufreizung selbst unterhalten wird, entfernen. Indessen sind auch sie nur gegen die Abnahme des Fiebers zuträglich, wenn die organische Empfindlichkeit durch die Berührung der schleimigen Stoffe abgestumpft ist und die Entzündung sich zu Ende neigt. Unter diesen Umständen können sich bisweilen auch kleine Gaben von leichten tonischen Mitteln zweckmäfsig erweisen; nur erlaubt der Verf. niemals reichliche Gaben von der China und von flüchtigen Reizmitteln, indem solche an der Stelle der Entzündung, deren Heilung gewöhnlich, wenn auch oft nur sehr langsam, erfolgt, eine Entzündung erwecken können, die sich durch den Brand eines Theiles des Darmkanales endigt. Das Vorhandensein wichtiger Alterationen in den Gedärmen, dem Gekröse, den Netzen, der Leber und andern Organen bei dem sogenannten Schleimfieber bestätigt sich endlich auch durch die Leichenöffnungen, so dafs der Verf. diese seine Ansichten, stehen sie auch in Widerspruch mit den Dogmen der älteren Schule, doch für unbestreitbar hält.

Das als selbstständig aufgestellte Fieber, welches von denjenigen, die eine seiner Wirkungen für die Ursache davon genommen haben, uneigentlich Gallenfieber, von andern dagegen mit Grund gastrisches Fieber genannt

worden ist, zeigt, wie Hr. Ch. im dritten Kapitel (S. 41 bis 94) zu entwickeln beginnt, weder ein Dunkel in seinen Zufällen, noch läfst es Zweifel über seine wahre Natur. Einige Tage nämlich, bevor sich das gastrische Fieber offenbart, befindet sich der Magen in einem Zustande von Ueberreizung; daher unvollkommene Verdauung, verlängerter Aufenthalt der Nahrungsstoffe und der Galle in diesem Organe, und als Folge dieser Anhäufung verdorbener Substanzen eine neu hinzutretende Aufreizung. Da sich diese Ueberladung durch besondere Symptome kund giebt, so enthält sie den Grund zu der irrigen Ansicht der Aerzte, sie als die Hauptursache der Krankheit zu betrachten; und doch sind es die entzündungswidrigen Mittel, welche, indem sie die Entzündung heilen, in der Mehrzahl der Fälle auch hinreichen, alle galligen Symptome zu zerstreuen. Diese Zufälle sind daher nicht an die Gegenwart dieser Stoffe gebunden; sonst würde, so lange diese nicht beseitigt sind, die Ursache jener immer fortbestehen.

Der Verf. nimmt zwei Grade von dem gastrischen Fieber an; in dem ersten ist das Fieber mäfsig, d. h. die Entzündung der ersten Wege von geringer Intensität und geneigt, einer zweckmäfsigen Behandlung leicht zu weichen. Im zweiten Grade dagegen ist der Zustand gewichtiger, mit sympathischen Störungen und dem Streben zu verderblichen Ausartungen verbunden; oder die Entzündung ist tiefer begründet, verlöscht nur langsam und äufsert einen so nachtheiligen Einfluss, dafs sie auf das Gehirn oder andere Systeme von Organen zurückwirkt. Unter beiderlei Umständen sind, wie begreiflich, die Ursachen, welche immer in der Einwirkung von Reizen auf die Schleimhaut des Magens bestehen, in geradem Verhältnifs zu den Resultaten. Und die gröfste Höhe der Entzündung, die sich mit Zufällen von Schwäche vergesellschaftet, findet ihre Erklärung in dem Zustande des Himmels, in moralischen Gewohnheiten der Kranken und andern besondern Umständen dieser Art, welche dem Anfalle der Krankheit vorhergehen.

Im

Im ersten Grade, dessen Ursachen von einfacher und leichter Art sind, stellt das gastrische Fieber oft das Bild einer einfachen Gallenruhr dar; im zweiten Grade hingegen, dessen Ursachen gewichtiger sind, hat es eine so grofse Verwandtschaft zu dem adynamischen Fieber, dafs es bald seine ursprünglichen Symptome verliert und in der Gestalt dieses Fiebers erscheint. Allein alle diese Betrachtungen führen auf seinen Ursprung zurück, welcher in einer durch den Einflufs reizender Agentien veranlafsten Entzündung der obern Verdauungswege besteht, und setzen demnach die Identität des einfachen oder vermittelten gastrischen Fiebers mit der Gastritis oder Gastroenteritis, in den verschiedenen Graden ihrer Intensivität aufser Zweifel. Um jedoch diese Identität noch mehr ins Licht zu setzen, stellt der Verf. ferner die Gemälde der genannten zwei Krankheiten zur Vergleichung auf und zeigt daran, wie beide hinsichtlich ihrer Zufälle und ihres Verlaufes mit einander vollkommen übereinstimmen, und ihr Unterschied blofs auf der Verschiedenheit ihres Grades, keinesweges aber ihres Wesens beruht, so dafs sie auch selbst nur eine und dieselbe Behandlung verlangen. Die Gallenruhr, so wie die Kolik der Maler, sind nur Modificationen der Entzündung des Magens und Dünndarms. Eben so findet man deshalb auch in alten medicinischen Schriften und Fieberlehren die Zeichnungen der Symptome des gastrischen Fiebers und der Gastritis oder Gastroenteritis gleichförmig; über die Heilmethode allein zeigen sich Abweichungen, und diese eben sind es, welche das Gepräge der Systeme, das Schwankende der Hypothesen und die Farbe des Irrthums an sich tragen.

Hierauf sucht Hr. Ch. die das gastrische Fieber gewöhnlich begleitenden namhaftesten Zeichen aus dem angegebenen Wesen desselben, der Entzündung des Magens und Dünndarms, abzuleiten und darzuthun, dafs sie nur verschiedene, von einem und demselben Heerd ausgehende Strahlen sind. Dabei theilt er seine Meinung über die Natur und Bedeutung der Krisen und kritischen Tage mit,

zeigt, wie man selbige zu verstehen habe, ohne zu den abstracten Ansichten zurückzugehen, welche voll Täuschung und Irrthum die mysteriöse Sprache von Pythagoras zur Grundlage zu haben scheinen, und unterläfst nicht, die kleinen Unterschiede und Schattirungen, welche zwischen den Zeichen einer reinen, freien und verborgenen, maskirten Entzündung statt finden, nachzuweisen. Selbst wenn das gastrische Fieber bei einer fehlerhaften Behandlung in ein hektisches ausartet, so bietet immer der Kranke ausschliefslich die Zeichen einer chronischen Magenentzündung mit einem unglücklichen Ausgange dar (?).

Endlich zeigen auch die Leichenöffnungen die unzweideutigsten Spuren von mannigfaltigen Desorganisationen in dem Magen, dem Dünndarm und der Leber als Folgen ihrer Entzündung, und bestätigen somit die Identität des gastrischen Fiebers mit den Entzündungen dieser Organe (?).

Was die Behandlung anlangt, so mufs auch sie nach des Verf. Ansicht im Allgemeinen entzündungswidrig sein, und im Verhältnifs zur Entzündung selbst stehen. Strenge Diät, verdünnende Getränke und Blutentziehungen reichen immer in gutartigen Fällen hin. Ist die örtliche Aufreizung getilgt, dann erfolgen auch ohne Hülfe der Kunst die Stuhlausleerungen von selbst. Reizende und tonische Mittel sind, so lange noch Entzündung vorhanden ist, auch wenn das Fieber einen adynamischen Charakter anzunehmen droht, durchaus zu vermeiden. Obgleich Hr. Ch. sehr für die örtlichen Blutentziehungen eingenommen ist, so schreitet er doch auch zu den allgemeinen, wenn der entzündliche Charakter sich bedeutender zeigt. Mit den Brech- und Abführmitteln räth er vorsichtig zu sein und sie nicht eher anzuwenden, als bis man sich überzeugt hält, dafs die Aufreizung und krankhafte Empfindlichkeit der afficirten Organe beseitigt ist. Dann können sie sich heilsam erweisen, indem sie mit dem Resultate der Entzündung der Verdauungswege auch zugleich eine Ursache zur Unterhaltung derselben und zur Wiedererweckung einer neuen Aufre-

gung wegnehmen; nur dürfen auch sie nicht zu reizend sein. Im entgegengesetzten Falle können sie, wie Beispiele dem Verf. gelehrt haben, tödtlich werden, und Marasmus und Wassersucht zur Folge haben. China und flüchtige Reizmittel werden ganz widerrathen; narkotische Mittel dagegen bei heftigen Gallenruhren als heilsam gepriesen. Die Unterlassung nöthiger Blutentziehungen und die Anwendung zu reizender oder unzeitiger Abführmittel sind die häufigen Ursachen zur Ausartung des Gallenfiebers in ein Faulfieber. Nicht selten folgen hingegen grofse Erleichterung und Heilung des gastrischen Fiebers auf natürliche Blutflüsse; wie diese daher im Allgemeinen auf den entzündlichen Charakter der Krankheit hindeuten, so geben sie auch einen Fingerzeig für den wesentlichsten Punkt ihrer Behandlung. Zur gröfseren Beleuchtung und Bestätigung dieser entwickelten Ansichten folgen am Schlusse dieses Kapitels mehrere Krankheitsgeschichten.

Auch die Faulfieber sind Entzündungen des Magens und Dünndarms (??). Diese Ansicht und die Beweisgründe, worauf sie sich stützt, zu entwickeln; die Beziehungen, welche zwischen den Ursachen der Faulfieber und der genannten Entzündungen statt finden, zu zeigen und die Aehnlichkeit nachzuweisen, welche sich in den Symptomen und der Behandlung dieser zwei Krankheitsgattungen, die man ohne hinreichende Beweggründe von einander getrennt hat, vorfindet, ist der Zweck des vierten Kapitels, S. 95 — 172.

Die Ursachen der Faulfieber sind verwickelter und von besonderer Art, als die der freien Entzündungen der Verdauungswege; sehr zahlreich, furchtbar und von energischem Eindruck untergraben sie lange Zeit hindurch die ganze Oekonomie, bevor sie das Hervortreten der Phänomene, welche diese Krankheit charakterisiren, entscheiden. Sie entkräften und reizen zugleich; sie tödten durch tiefe Abänderung und unmittelbare Berührung die Schleimhaut der Verdauungswege und zerstören die Kräfte der thierischen Haushaltung eben so durch die Wirkungen der Desorgani-

sation so wesentlicher Theile als durch ihre allgemeinen Wirkungen auf die Gesammtmaschine und die ganze Säftemasse. Dergleichen sind der Mifsbrauch schwächender Vergnügungen, gährender Speisen und Getränke, der Genufs von verdorbenem Getreide, von schlechtem Wasser und schlechten Früchten, grofse Anstrengungen, heifse, dicke und feuchte Luft, Mangel an Schlaf, Muthlosigkeit und andere niederschlagende Leidenschaften u. s. w. Sie bilden die Krankheiten, welche man Faulfieber, Lazarethfieber u. s. w. genannt hat. Sind nun einerseits diese Ursachen der Fieber von bösartigem Charakter, auch den Entzündungen der Schleimhaut der Verdauungswege gemein, so findet andererseits doch der Unterschied statt, dafs die Ursachen dieser beiden Krankheitsformen nach einem und demselben Ziele strebend, dasselbe nur auf verschiedene Weise erreichen, so dafs die Faulfieber als sehr intensive Entzündungen der Schleimhaut des Magens und Dünndarms angesehen werden können. Von dieser Modification der Einwirkung der Krankheitsursachen aber hängt die Modification ab, welche die Zeichen dieser beiden ihrer Natur nach identischen Entzündungen darstellen. Eben so ist die Einwirkung der Ursachen des Faulfiebers dem Einflusse der mineralischen Gifte auf die thierische Oekonomie sehr wohl vergleichbar, nur dafs die letzteren weit tiefer eingreifen und schneller zerstören, als die Miasmen; allein auch die durch mineralische Vergiftung erzeugten Krankheiten können als die höchste Stufe dieser furchtbaren Entzündungen betrachtet werden, und ihre Zeichen sowohl als auch ihre Zerstörungen, welche die Leichenöffnungen darbieten, stimmen mit den Zeichen und Zerstörungen der adynamischen Fieber überein, und sind blofs in Hinsicht ihres Grades nach Maafsgabe der Krankheitsursachen verschieden. Mit den mineralischen Giften endlich haben auch die tödtlichen Miasmen, welche die gelben, typhösen, Pest- und ähnlichen Fieber erzeugen, die gröfste Verwandtschaft; diese Fieber selbst aber sind ebenfalls auch nur Modificationen von hef-

tigen Entzündungen der Schleimhaut des Magens und Dünndarms. Demnach hängen die aufgestellten Unterschiede zwischen den Entzündungen, die man uneigentlich Faulfieber genannt hat, in den Augen des Verf. nur von dem Grade der Heftigkeit und der Art der Einwirkung ihrer Ursachen, von dem physischen und moralischen Zustande der Individuen, ihrer Kräftigkeit oder Entkräftung u. s. w. ab. Ja, diese Ansicht gewinnt nach ihm noch mehr an Klarheit und Wahrheit, wenn man die Zufälle und den Verlauf des Faulfiebers und der Entzündung des Magens und Dünndarms mit dem einer unvollkommenen Vergiftung vergleicht und die aus der Vergleichung hervorgehende Identität dieser drei Krankheitsformen auch durch die Gleichheit der organischen Zerrüttungen, welche die Gedärme und das Gekröse darbieten, bestätigt findet.

Nachdem nun der Verf. diese grofse Aehnlichkeit, welche zwischen den Zeichen der Entzündungen der Schleimhaut, der Verdauungsorgane und der adynamischen Fieber statt findet, auch im Einzelnen noch mehr nachgewiesen und gezeigt hat, dafs der einzige Unterschied in ihrer gröfseren oder geringeren Bedeutsamkeit und Freiheit bestehe, und die Annahme der Selbstständigkeit der Faulfieber daher irrig sei, geht er auf die Betrachtung des zur Bekämpfung dieser Fieber einzuschlagenden Heilverfahrens über. Dieses darf, wie sich schon aus den Erörterungen über die entzündliche Natur der Faulfieber abnehmen läfst, nicht erhitzend und reizend, sondern mufs entzündungswidrig sein; und nur in den letzten Perioden der Krankheit können einige wenig aufregende tonische Mittel in sehr mäfsigen Gaben gereicht werden, nicht sowohl, um die Kräfte zu unterstützen und den Ton der Fiber wieder zu beleben, als vielmehr, um die Lösung einer schweren Entzündung zu begünstigen, in sofern die entzündeten Häute einer jeden Art von reizenden Agentien entzogen werden. Die Wahrheit dieser Ansicht haben schon alle guten Beobachter geahnet, mehrere von ihnen berührt und wenige

nur zu benutzen verstanden. Hierher gehören unter andern vorzüglich Stoll, Quarin, Desbois de Rochefort, Sydenham, Baillou, Grant und Baglivi. Weniger gefährlich ist der Gebrauch der Abführmittel in den Faulfiebern, als der der China, und unter gewissen Umständen nicht ganz contraindicirt. Jedoch ist der Verf. auch keinesweges für den Mifsbrauch des Aderlasses in einer von bedeutenden Zufällen der Niederlage der Kräfte begleiteten Entzündung. Denn hält er ihn auch in vielen Fällen für sehr nützlich, so ist er doch auch überzeugt, dafs man sich seiner in andern Fällen lieber enthalten oder nur mit Vorsicht bedienen und seine Wirkungen beobachten müsse. Die örtlichen Blutentziehungen sind dagegen seiner Meinung nach weniger schwächend in ihren allgemeinen Wirkungen, eingreifender bei den Entzündungen der Schleimhäute und in den Faulfiebern deshalb vorzüglicher, ja oft allein anwendbar. Hat sich nun aber die Behandlung mit tonischen Mitteln in manchen Fällen dessenungeachtet nicht tödtlich erwiesen, so sucht Hr. Ch. den Grund davon eben in den vorausgeschickten Blutentziehungen oder in dem Mangel an Intensität der Entzündung, dem Temperamente der Individuen und in andern Umständen, welche die Kranken den Gefahren dieser falschen Methode entzogen. Mit den Blutausleerungen verbindet er endlich eine milde, erweichende, erfrischende und eröffnende Behandlung. Durch die Abführmittel erreicht er den Zweck, die entzündeten Häute von dem Einflusse der Stoffe zu befreien, welche aus einer lange Zeit hindurch verdorbenen Verdauung hervorgegangen, eine bleibende Ursache der Aufreizung sind; doch müssen die Blutausleerungen vorhergehen. So glücklich indessen der Verf. auch immer in der Behandlung der Faulfieber gewesen sein will, seitdem ihm die einen bleibenden Tag der Gewifsheit versprechende Morgenröthe der neuen Broussaisschen Theorie aufgegangen ist und die Nacht der früher herrschenden Humoralpathologie und Brownschen Lehre mit ihren Begleitern, den Zweifeln und Hypo-

thesen, verscheucht hat, so ist er doch auch weit entfernt, zu behaupten, dafs ihm die Heilung aller Faulfieber durch die angegebene entzündungswidrige Methode gelungen sei. Der Grund des Mifslingens lag jedoch immer nur in der Natur dieser bösartigen Krankheit und ihrer Ursachen, so wie in dem individuellen Zustande der Erkrankten. Eine Reihe von Beobachtungen und Mittheilungen der an den Leichen gefundenen Thatsachen machen den Beschlufs dieses Kapitels, das bei aller Einseitigkeit der Ansichten doch unläugbar auch viel Wahres und Beherzigenswerthes enthält.

Die Merkmale des bösartigen Fiebers, welches dem fünften Kapitel (S. 173 — 238) zum Gegenstande dient, verrathen offenbar die Affection des Gehirns und seiner Anhänge, so wie die Autopsie an den Leichnamen derer, welche an diesem Fieber sterben, immer Zerrüttungen in der Hirnhöhle zeigt, welche hinreichend waren, den Tod herbeizuführen, so dafs Hr. Chauffard nach langem Schwanken zwischen den Ansichten der ältern und neuern Schule dadurch endlich zu der Ueberzeugung gekommen ist, dafs die bösartigen Fieber der höchste Ausdruck von Gehirnentzündungen sind. Keine Krankheit giebt es nach ihm, deren Natur sich deutlicher in den Zufällen abspiegelte, und vergleicht man die Zufälle des bösartigen Fiebers mit denen einer Entzündung der Spinnewebenhaut oder des Gehirns, so findet man eine vollkommene Identität derselben. Der einzige bemerkbare Unterschied, der sich angeben läfst, besteht darin, dafs sich die Zeichen des bösartigen Fiebers mitten unter einem bedeutenden Zusammensinken und Hinfallen der Kräfte offenbaren, während die der Entzündung der Spinnewebenhaut oft mit einem guten Zustande derselben zusammentreffen. Allein auch dieser Unterschied scheint dem Verf. von geringer Erheblichkeit zu sein, sobald man seine Blicke auf die Natur der Ursachen richtet. Denn die Ursachen, welche das bösartige Fieber erzeugen, sind nicht allein geeignet, eine heftige

Congestion nach dem Gehirn zu bedingen; sie üben überdies auch einen tiefen Eindruck auf das ganze Nervensystem, den Gesammtapparat der Organe, die ganze Säftemasse und nicht selten auch noch insbesondere auf die Schleimhaut der Verdauungswege aus. Dabei sind Sumpf- und andere sehr tödtliche Miasmen, faulige, ruhrartige Ausdünstungen, wie z. B. in solchen Epidemien, von welchen Armeen und Hospitäler verheert werden; ferner anhaltender Kummer, entkräftende Entbehrungen und, mit einem Worte, alle die analogen Ursachen, welche vor ihrer Einwirkung Zeit gehabt haben, alle Triebfedern der thierischen Haushaltung zu schwächen. Die Ursachen dagegen, welche eine hitzigere, wiewohl oft weniger intensive, Entzündung des Gehirnapparats hervorrufen und sich ausschliefslich auf diesen beschränken, ohne vorher ihren Einfluss auf die Gesammtmaschine überzutragen, sind lebhafte und heftige Leidenschaften, der Mifsbrauch gährender Getränke, Vergnügungen, Studien, Arbeiten der Einbildungskraft, Sonnenhitze, Unterdrückung eines Schweifses, eines Exanthems u. s. w. Und eben diese Betrachtung der Ursachen gewährt, wenn sie gegründet ist, Aufschluss darüber, warum die bösartigen Fieber mitten unter einer allgemeinen Schwäche auftreten, während die Gehirnentzündung nur durch ihr Fortschreiten gleichbedeutende Zeichen von Hinfälligkeit nach sich zieht. Dabei ist überdies auch die ansehnliche Verminderung des Nerveneinflusses auf die Oekonomie in jedem Zustande einer starken Gehirnentzündung mit in Anschlag zu bringen. Diese Zufälle von Schwäche den allgemeinen und örtlichen Blutentziehungen, welche man zur Erleichterung des leidenden Organs vornimmt, zuzuschreiben, hält daher der Verf. für eine reine und gefährliche Täuschung.

Das alleinige Dasein der Gehirnentzündung oder ihr Uebergewicht über alle andere Entzündungen, ist demnach der Charakter des bösartigen Fiebers und des Typhus zugleich. Denn die Symptome dieser zwei Affectionen sind

wenig von einander verschieden, und der einzige Unterschied zwischen ihnen rührt blofs von der Art und Weise her, wie die Ursachen einwirken und sich ausbreiten, so dafs das bösartige Fieber sporadisch sein kann, der Typhus es nie ist, jenes sich gewöhnlich unter dem Einflusse aller der Ursachen entwickelt, welche das Gehirn afficiren, dieser sich immer in die Gestalt der Epidemien einkleidet, insbesondere von der Einwirkung der Miasmen abhängt und als die höchste Stufe des bösartigen Fiebers angesehen werden kann.

Also hat auch das bösartige Fieber keine Selbstständigkeit! Die Benennung desselben und die daran geknüpften Ideen gehören dem Mittelalter an, und sind die Geburt seiner Finsternisse und seiner leichtgläubigen Unwissenheit: In das ferne Alterthum zurückgehend und auf das Ansehn des hellsehenden Schöpfers der Medicin, des Hippokrates, sich stützend, hält dagegen der Verf. den Namen Phrenitis oder Phrenesis für ganz geeignet, das Wesen jenes Fiebers zu bezeichnen, das vor allem ihn die Leerheit der früheren Theorien hat fühlen lassen und auf den Gedanken gebracht, dafs zwischen den Zeichen und organischen Alterationen eine zu begründete Verwandtschaft und bleibende Abhängigkeit sei, um nicht diese als die Mutter jener anzusehen.

Was nun die Behandlung des bösartigen Fiebers anlangt, so mufs auch sie nach dem Verf. entzündungswidrig sein: eine Behauptung, deren Wahrheit ihm um so einleuchtender und vollgültiger geworden, da er selbst vieljähriger Zeuge der Verheerungen gewesen ist, welche die reizende und erhitzende Heilmethode dieser Krankheit veranlafst hat, und durch das Irrlicht des Brownianismus, der vorzüglich in Frankreich herrschte und immer nur die Niederlage der Kräfte zum Maafsstabe des ärztlichen Handelns hatte, so wie der Humoralpathologie, die fast ausschliefslich in Deutscland ihren Thron aufgeschlagen hatte und überall nur Fäulnifs und Entartung der Säfte sah, verleitet

sich selbst nicht aller Theilnahme daran hat entziehen können. Die zahlreichen Oeffnungen der Leichen derer, die als Opfer jener fehlerhaften Behandlung gefallen sind, haben ihm durch einstimmige Resultate der Autopsie volle Bestätigung dessen gewährt, was ihn Studium und Beobachtung gelehrt hatten. Demnach verwirft Hr. Ch. den Gebrauch tonischer und flüchtiger Reizmittel, und gestattet ihn nur nach dem gänzlichen Entweichen der örtlichen Entzündung in den Perioden der so schweren Krankheiten gewöhnlich nachfolgenden Schwäche. Aufserdem giebt es noch einen besonderen, von ihm näher beschriebenen Zustand, wo sich ihm die nicht zu lange fortgesetzte Anwendung einer concentrirten Abkochung der China heilsam gezeigt hat. Im Allgemeinen ist es aber immer das innerhalb gewisser Gränzen bis zum Ende der Krankheit ungeachtet der Niederlage der Kräfte fortgesetzte antiphlogistische Verfahren, dem der Verf. den meisten Nutzen verdankt. Dahin gehören allgemeine und örtliche Blutentziehungen, verdünnende Getränke, erweichende Umschläge auf Brust, Arme und Kopf, Ruhe, Entfernung des Lichtreizes und strenge Diät. In den letzten Perioden der Krankheit ist indessen die Rückkehr zu den Aderlässen fehlerhaft; innere und äufsere Ableitungen sind alsdann vielmehr die einzigen Glückswürfel, die übrig bleiben.

Diese Betrachtungen finden überdies auch noch auf diejenige Modification des bösartigen Fiebers Anwendung, welche von Huxham und Willis schleichendes Nervenfieber genannt, den Kranken erst nach einem längeren Zeitraume tödtet, ohne die Functionen auf eine bemerkbare Weise abzuändern.

Die Zufälle der Magen- und Darmentzündung, die oft gleichzeitig mit den Zeichen der Gehirnentzündung in den bösartigen Fiebern vorhanden sind, spielen in der Regel nur eine untergeordnete Rolle; sie dürfen daher weder die ganze Aufmerksamkeit des Arztes in Beschlag nehmen, noch auch der Therapeutik zum ausschliefslichen Augenmerk die-

nen: wohl aber verlangen sie immer und zwar um so mehr Berücksichtigung, da von der Entzündung der Oberfläche des Darmkanals bisweilen selbst ursprünglich die Erscheinungen von Unregelmäfsigkeit abhängen.

Von kalten Umschlägen auf den Kopf machte der Verf. bei den bösartigen Fiebern bisweilen mit gutem Erfolge, oft aber auch ohne denselben Gebrauch. Sie erheischen grofse Vorsicht, und sind immer unsicher; darum giebt er den warmen Umschlägen unbedingt den Vorzug. Reizende Abführmittel zeigten sich ihm nicht minder zweckwidrig, als die tonischen Mittel; vortheilhaft dagegen, bei gegebener Anzeige, mild eröffnende Mittel. Die Anwendung von Brechmitteln ist ihm der heftigen Congestionen nach dem Gehirn halber gefährlich, und ungewifs darum ihr Resultat. Die Meinung, als machten die Epidemien eine Ausnahme von diesen allgemeinen Regeln und erforderten ein ganz besonderes Heilverfahren, erklärt Hr. Ch. für durchaus irrig und der Erfahrung widersprechend. Schliefslich entwirft er endlich noch ein Gemälde von den Entzündungen des Gehirns und seiner Häute, und entwickelt die Kette der vorzüglichsten Erscheinungen, welche dieselben allmählig vorwärts schreitend in der Mehrzahl der bösartigen Fieber des Mittelalters oder der Phrenesien der Griechen und ihrer Schule hervorbringen. Ueberdies ist auch diesem an wahren und fruchtbaren Ideen vorzüglich reichem Kapitel eine Reihe von Beobachtungen zur Erläuterung und Bestätigung jener beigegeben.

Obgleich die Wechselfieber mit den anhaltenden Fiebern übereinstimmen und daher füglich mit diesen zu gleicher Zeit abgehandelt werden konnten, so zog es Hr. Ch. doch vor, ihrer Betrachtung ein besonderes, das sechste und letzte Kapitel nämlich (S. 239 — 339) zu widmen, um den Einwendungen den von der Wahrheit der Broussaisschen Theorie noch nicht überzeugten Aerzten, wozu jene Fieber eine Quelle eröffnen, dadurch besser begegnen, seinen Ansichten zugleich mehr Klarheit und Bestimmtheit

verschaffen und richtigere und zusammenhängendere Folgerungen daraus ableiten zu können. Denn mit andern Pyretologisten hält auch er den aussetzenden Typus der Fieber nur für eine Modification ihrer Art zu sein, wobei die Natur derselben in Nichts abgeändert ist, und führt als unbestreitbaren Beweis dafür die gegenseitigen Uebergänge eines aussetzenden in ein anhaltendes und eines anhaltenden in ein aussetzendes Fieber bei einem und demselben Individuum an, so dafs in vielen Fällen der intermittirende Typus nicht einmal zum Gegenstande einer besonderen Indication wird, und das Wechselfieber auf gleiche Weise wie das anhaltende Fieber behandelt, auch ohne den Gebrauch der China verschwindet.

Die scholastischen Eintheilungen der Wechselfieber sind sehr zahlreich; nach dem Verf. dagegen schliefsen sich diese Affectionen an zwei Gattungen von Entzündungen oder entzündlichen Congestionen an. Die einen nämlich zeigen sich bei starken, kräftigen und wohlgenährten Subjecten, ergreifen das Gehirn oder seine Anhänge, die Organe der Brust oder des Unterleibes und entsprechen den Krankheiten, welche in der älteren Sprache entzündliches, bösartiges, gastrisches oder Faulfieber genannt werden. Die andere Gattung von Entzündungen, denen Hr. Ch. die Wechselfieber anreiht, besteht in den unmerklichen und langsamen Affectionen des Gekröses, der Netze, der Nieren, der Milz, der Leber und des Darmkanales, in den tiefsitzenden Entzündungen des Lungenparenchyms, welche vor diesem verborgene genannt wurden, weil man weniger Sorgfalt darauf verwandte, sie zu entdecken. Diese befallen Individuen, welche lymphatisch, abgemagert, träg, blafs und gedunsen sind, einen kleinen und frequenten Puls haben und überdies durch übermäfsige Arbeiten und schlechte Nahrung erschöpft sind. Am häufigsten treten sie unter dem Einflusse von Sumpfmiasmen und anhaltender Feuchtigkeit auf, und entscheiden sich, wenn sie nicht geheilt werden, gewöhnlich durch Wassersucht, Marasmus, Scorbut. Drei-

oder viertägig, wie sie fast ausschliefslich sind, reihen sich diese Entzündungen, deren Gang nicht sehr offen ist und gegen welche noch die tonischen Mittel fehlschlagen, sobald sie die ersten Wege ergriffen haben, so ziemlich dem anhaltenden Fieber an, welches man gewöhnlich Schleimfieber nennt. Und nicht selten sieht man diesen die aussetzenden Fieber der erstern Klasse, wenn sie bei einer schlechten Behandlung ausarten und einen hartnäckigen Charakter annehmen, am Ende ähnlich werden. Alsdann dürfen, da die krankhaften Alterationen die nämlichen sind, nothwendig auch die letzten Phänomene nicht verschieden sein. Immer aber ist im Anfange ihre Physiognomie nicht gleich, und folglich darf auch ihre Behandlung in dieser Epoche nicht die nämliche sein. Uebrigens ist die erste Art dieser aussetzenden Entzündungen gewöhnlich sporadisch, und zeigt sich nur bei einzelnen Individuen mit den Zeichen von Entzündung verschiedener Organe nach Verschiedenheit der Ursachen und der gröfseren oder geringeren, natürlichen oder erworbenen Empfindlichkeit der Eingeweide. Die zweite Art dagegen umfafst die endemischen Fieber, welche in der Mitte einer Volksmenge auftreten, die dem Einflusse gleicher Ursachen ausgesetzt, und deren Constitution auf eine einförmige Weise verdorben ist. Die einfachen, auf die Intensität der Zufälle sich gründenden Verschiedenheiten sind daher dem Verf. kein hinreichendes Motiv, die ältere Eintheilung der Wechselfieber in gut- und bösartige anzunehmen, da sie auf einer wandelbaren und der Bestimmtheit der Wissenschaft wenig würdigen Grundlage beruht. Denn die Natur der Krankheit wird durch das Steigen oder Fallen des Grades ihrer Zufälle keinesweges abgeändert, sondern bleibt ungeachtet dieser Verschiedenheiten, die oft nur von der Idiosyncrasie, der Energie oder der Dauer der Einwirkung der Ursachen abhängen, immer die nämliche. Der Verf. handelt daher auch die gutartigen uud gefährlichen Wechselfieber zu gleicher Zeit ab.

Wiewohl nun die Ursachen dieser Fieber ihren Einfluſs auf gewisse Organe und gewisse Systeme von Organen insbesondere äuſsern, so läſst sich doch nicht sagen, daſs es ein einziges in der thierischen Haushaltung gebe, dessen Entzündung nicht den aussetzenden Typus annehmen könnte. Das Gehirn mit seinen Anhängen, der Verdauungsapparat mit seinem zahlreichen Zubehör, und das Lungensystem, sind der Einwirkung dieser Ursachen am meisten ausgesetzt. Nach diesen Systemen betrachtet daher der Verf. zunächst die Wechselfieber der ersten Klasse, und handelt zuerst von den entzündlichen Congestionen nach dem Gehirn, welche frei hervortreten, hitziger Natur sind, und aussetzende Gehirnfieber (Fièvres intermittentes encéphaliques) von ihm genannt werden. Er untersucht demnach ihre Ursachen, zeichnet in kurzen Zügen ihre Zufälle, giebt die daraus hervorgehenden Indicationen an und sucht die Identität dieser aussetzenden Gehirnfieber mit den anhaltenden entzündlichen Fiebern oder den Gehirnentzündungen darzuthun. Wie diese, sind daher auch jene gewisser Grade von Intensität fähig, und von diesen Graden hängt die Gut- oder Bösartigkeit derselben ab. Die Verschiedenheit der Grade selbst aber wird durch die Natur und Einwirkungsart der Ursachen, und durch die individuelle Constitution der Kranken bedingt. Der einzige Unterschied zwischen den aussetzenden Gehirnfiebern und den Gehirnentzündungen, beruht in dem Typus. Haben diese Gehirnentzündungen mit dem aussetzenden Typus nur eine niedere Stufe von Intensität erreicht, so kommen sie in ihren Zufällen wie in ihren Ursachen mit den gewöhnlichen entzündlichen Fiebern überein, und verlangen daher auch die gleiche Behandlung. Ist dagegen der Grad ihrer Intensität bedeutend, so stimmen ihre Zufälle und Ursachen mit denen der bösartigen Fieber und des Typus überein, und der Gebrauch der China ist indicirt. Die Zeichen wie die Ursachen dieser Wechselfieber verkündigen demnach immer die Gegenwart einer mit derjenigen identischen Ge-

hirnentzündung, welche den gewöhnlichen entzündlichen und bösartigen Fiebern zum Grunde liegt. Zu diesen aussetzenden Entzündungen des Gehirns und seiner Anhänge gehören endlich auch die Arten von gefahrvollen Fiebern, welche unter den Namen der convulsivischen, apoplectischen, soporösen u. s. w. von den Schriftstellern beschrieben worden sind, so wie noch diejenigen, welche mit den Zufällen der Raserei von Dumas, der Amaurose von Vacca-Berlinghieri, der Paralyse von Molitor und Jonquet, der Epilepsie von Lautter u. s. w. beobachtet worden sind.

Die aussetzenden Unterleibsfieber (Intermittentes gastriques), welche Hr. Ch. hierauf ebenfalls nach ihren Ursachen, Zufällen und Indicationen betrachtet, unterscheiden sich von den anhaltenden Unterleibsfiebern auch nur durch ihren Typus, und sind daher intermittirende Entzündungen der Verdauungsorgane. Die Leber, die Milz, das Gekröse, die Netze, so wie die Schleimhäute des Magens und Dünndarms, sind der Heerd dieser Wechselfieber, welche nach Maafsgabe der Ursachen und der afficirten Organe bald mit den Zufällen der Schleimfieber, bald mit den sehr hitziger Fieber auftreten. Auch ihre Gut- oder Bösartigkeit hängt von den verschiedenen Graden der Intensität ab, deren sie fähig sind, und hat die Reizung ihre höchste Stufe erreicht, so zeigen sich die Symptome einer sehr heftigen Gallenruhr. Sehr schweren und durch hervorstechend tödtliche Ursachen erzeugten Magen- und Dünndarmentzündungen mit dem intermittirenden Typus sind endlich auch die gefährlichen Fieber zuzuzählen, welche von Magenkrampf, Leberschmerzen, Gallenruhr, Kolik und Gelbsucht begleitet, und nach diesen hervorstechenden Zufällen von Torti, Aurivill, Morton, Gilbert und Alibert besonders benannt worden sind. Die Indicationen für die Behandlung richten sich nach dem Grade der Entzündung und nach dem von ihr zuerst und am tiefsten ergriffenen Organe.

Die dritte Art der Wechselfieber der ersten Klasse

sind die aussetzenden Brustfieber (Intermittentes pneumoniques). Auch sie treten bald gutartig, bald verlarvt, bald gefährlich auf, und hängen immer nur von einer mehr oder weniger vorgeschrittenen Entzündung der Schleimhaut der Luftwege, der Lungen, des Brustfells u. s. w. ab. Die diesen Affectionen der Respirationsorgane zum Grunde liegenden Ursachen deuten darauf hin, dafs dieselben ohne Zweifel einen und denselben Ursprung mit den Catarrhen, den Schwindsuchten und dem Keuchhusten haben. Je tiefer und eingewurzelter die Entzündungen, je bedeutender und stärker ihre Zufälle, desto gefährlicher sind auch diese Fieber. Hierher gehören die gefahrvollen Wechselfieber, welche von Morton und Lautter nach den sie begleitenden Zufällen einer verborgenen Brust- oder Brustfellentzündung, von Comparetti nach den Zufällen des Catarrhs, von mehreren andern nach den Zufällen der Engbrüstigkeit, und von Double nach den Zufällen der Stimmlosigkeit besonders bezeichnet worden sind. Die gutartigen Wechselfieber dieser Art gleichen demnach, wie der Verf. durch eine kurze Darstellung der Symptome zu zeigen sucht, den leichten entzündlichen oder Catarrhalfiebern, welche von einer unbedeutenden Affection der Brust abhängen, und die gefährlichen sind mit tiefen und über die Organe der Brusthöhle ausgebreiteten Entzündungen identisch. Aufserdem giebt es noch andere gut- und bösartige Wechselfieber, welche durch Reizung anderer Organe, der Mutter, der Blase, der Nieren u. s. w. erzeugt und von besonderen Erscheinungen begleitet werden, nur selten beobachtet und ebenfalls nach den erwähnten Organen benannt worden sind. Und nicht nur den Heerd und die Zufälle, sondern auch die Ursachen und das Heilverfahren haben, mit wenigen Modificationen, die aussetzenden Brustfieber mit den identischen anhaltenden Fiebern oder Entzündungen der Brustorgane gemein. Eben so kann eine fehlerhafte, mit dem wahren Krankheitszustande der entzündeten Organe in Mifsverhältnifs stehende Behandlung die Quelle

Quelle von beschwerlichen Zufällen, von Ausartungen einfacher in sehr schwere Wechselfieber, und oft von organischen Zerrüttungen werden, welche ein Hinwelken und den Tod des Subjectes nach sich ziehen, so dafs auch hieraus die vollkommene Identität der anhaltenden und aussetzenden Fieber, mit alleiniger Ausnahme ihres Typus, hervorgeht.

Die zweite vom Verf. aufgestellte Klasse der Wechselfieber umfafst die unmerklichen und langsamen entzündlichen Congestionen, welche am häufigsten endemisch auftreten und vorzüglich die Verdauungsorgane und ihre Anhänge afficiren. Auch sie ähneln noch, genau betrachtet, den anhaltenden Fiebern, und schliefsen sich am meisten den sogenannten Schleimfiebern an. Wie diese, hängen auch sie von organischen Entzündungen ab, die zwar weniger frei sind, immer aber durch tonische Mittel gesteigert werden; auch sie arten aus und endigen durch tiefe Alterationen. Das Gehirn, die Lungen und hauptsächlich die Leber, die Milz und der Verdauungsapparat, sind häufig der Sitz dieser Krankheit; am häufigsten aber sind die Verdauungsorgane, die Leber und besonders die Milz afficirt.

Nach dieser Betrachtung der aufgestellten zwei Hauptklassen von Wechselfiebern, wendet sich Hr. Ch. zu allgemeinen Erörterungen über die Wirkung der China, über die Erscheinungen, welche diese Wirkung erklären, und über die Indicationen, welche daraus für die Praxis hervorgehen. In den gewöhnlichen, vorzüglich Frühlingswechselfiebern nämlich, ist ihm die antiphlogistische Behandlung, zweckmäfsig geleitet und durch ein weises diätetisches Verfahren unterstützt, sehr oft zur Heilung hinreichend. Die Anfälle verlieren allmählig an Heftigkeit, und verschwinden endlich ganz. Der irrigen Meinung, dafs sich die thierische Oekonomie aufserhalb des Anfalles in ihrem natürlichen Zustande befinde, und der daraus hervorgegangenen zeitherigen Vernachlässigung einer strengen Diät, schreibt er die Nothwendigkeit des Gebrauches der Fiebermittel in diesen

Fällen zu. Und auch die China kann, wenn sie nothwendig wird, nur nach einer solchen Vorbereitung gut und sicher einwirken; denn alsdann trifft sie auf Organe, welche frei von Reizung sind, und man ist der Gefahr überhoben, bedenkliche Complicationen zu erregen. Selbst wenn das Fieber gefährlich und man deshalb genöthigt ist, seine Zuflucht sogleich zur China zu nehmen, darf man doch den krankhaften Zustand der afficirten Organe nicht aus den Augen verlieren. Denn die Periode der Fieberlosigkeit, welche die Zwischenzeit der Anfälle ausfüllt, ist nur eine Art von Rückkehr zur Ordnung, zum Gleichgewicht der Functionen, zur Harmonie der Organe, ein Zustand, der sich dem Normalzustande nur nähert, und ändert die Natur der Entzündungen so wenig, dafs man daran beobachtet, welche nach der Reihe anhaltend, nachlassend und aussetzend sind. Die Ursache davon zu bestimmen, ist bis jetzt weder den älteren noch neueren Schulen gelungen, und die darüber versuchten Erklärungen sind nicht genügend. Immer aber hat man den Typus nur als einen einfachen Zufall zu betrachten. Auch schon den Alten war er so bedeutungslos, dafs sie ihm gar keine Aufmerksamkeit schenkten, und die aussetzenden wie die anhaltenden Fieber behandelten. Sie liefsen Ader, führten ab nach Maafsgabe der Indicationen, und bemühten sich, kräftige Ableitungen durch Reibungen, warme Bäder, mehr oder weniger reizende topische, diaphoretische, tonische Mittel u. s. w. zu machen. Diese Methode war am meisten empfohlen und auch am wirksamsten, besonders wenn man mit antiphlogistischen Mitteln den Anfang gemacht hatte. Aus dem Celsus kann man eine Idee von dieser Behandlungsweise der Wechselfieber bei den Griechen und Römern bekommen. Und sie ist es, welche auch dem Verf. zum Anknüpfpunkte seiner Ansichten und zur Grundlage seiner Behandlung dient. Der Wein nämlich, den die Alten in allmählig steigenden Gaben reichten, wirkte seiner Meinung nach wie die China oder wenigstens ihre Stellvertreter; in sofern dadurch eine wahrhaft

ableitende Congestion nach dem Darmkanale bewerkstelligt wurde. Eine ähnliche ableitende Wirkung brachten die Abführmittel hervor, und befreiten überdies die ersten Wege von den angehäuften schadhaften Stoffen, die theils eine Folge der Reizung, theils eine Ursache zur Unterhaltung und Wiedererzeugung derselben sind. Nur seit der Zeit, wo die Empiriker es bequem fanden, sich lediglich auf die Behandlung mit der China ohne weitere Besorgnifs zu beschränken, betrachtete man den Typus der Wechselfieber als eine wesentliche Erscheinung. Und dennnch war der Gebrauch dieser störend eingreifenden Mittel während der Dauer des Anfalls, wenn sich also die Entzündung auf ihrem Culminationspunkte befindet, jederzeit ernstlich verbannt. Und mit Recht; denn sollen die China, so wie die übrigen tonischen und störend eingreifenden Mittel einen günstigen Erfolg haben, so müssen sie in der fieberfreien Zeit, welche, wenn auch nicht die Abwesenheit, zum wenigsten doch eine sehr bemerkbare Verminderung der Krankheit voraussetzt, angewandt werden.

Fragt sichs nun, wie die China wirke, so findet Hr. Ch. nur eine einzige Erklärungsweise dazu, die ihm in Einklang mit der Erfahrung und den neuen Lehren zu stehen scheint. Er nimmt nämlich an, dafs die China die Wechselfieber nicht anders heile, als in sofern sie zur Zeit der Fieberlosigkeit auf die lebendigen und sehr empfindlichen Oberflächen angewandt, eine mehr oder weniger bestimmte Congestion daselbst errege, welche eine kräftige Ableitung zuwege bringe und also der Wiederkehr der Anfälle zuvorkomme. Die erste Idee von dieser ableitenden Wirkung der China gehört nicht dem Verf., wohl aber erscheint sie ihm so natürlich und einfach, dafs er sich wundert, dafs sie noch nicht mehr Allgemeinheit erlangt hat. Von der Wichtigkeit des Fiebers nun hängt die Gabe dieses Heilmittels ab, die um so gröfser sein mufs, je aufrührerischer jenes und je dringender die Indication ist, stärker zu reizen, um eine energischere und anhaltendere

Ableitung zu bedingen. Diese Ansicht, der sich, wie Hr. Ch. hofft, nur wenig gewichtige Einwürfe entgegenstellen lassen dürften, giebt übrigens nicht allein von dem glücklichen Erfolge der China, sondern auch zugleich aller ihrer Stellvertreter Rechenschaft. Denn diese schlagen in leichteren Wechselfiebern deshalb nicht fehl, weil ihre ableitende Reizung, wenngleich von geringerer Intensität, doch hinreichend ist, eine weniger bedeutende Affection aufzuheben, zumal wenn sie längere Zeit fortgesetzt werden. Immer zieht jedoch der Verf. vor, seine Zuflucht zur China zu nehmen, weil ihre Gaben nach Willkühr abgestuft werden können, und ihre ableitende Wirkung schneller und kräftiger ist. Immer aber bleibt ihm auch eine unerläfsliche Bedingung für den günstigen Erfolg derselben, dafs die Verdauungswege entweder gar nicht entzündet sind, oder ihre Aufreizung vor der Anwendung dieses Mittels zweckmäfsig bekämpft worden ist und das Fieber nur noch durch die Entzündung eines anderen Organs, des Gehirns, oder, wie gewöhnlich, der Milz genährt und unterhalten wird. Ist daher nach statt findender Reizung der oberen Verdauungswege die China demungeahtet dringend angezeigt, so kann sie in diesem und anderen analogen Fällen mit grofsem Glücke vermittelst Lavements angewandt werden, indem dadurch eine heilsame Ableitung ohne nachtheilige Reizung der kranken Theile hervorgerufen wird. Diesem Gebrauch der China als eines kräftigen, mehr oder weniger fern von dem leidenden Organe zur Zeit der wenn auch nur vorübergehenden bedeutenden Neigung der Krankheit angebrachten Ableitungsmittels in den Wechselfiebern entspricht endlich auch der glückliche Erfolg, welchen man von äufseren auf verschiedene Stellen der Haut angebrachten Ableitungen in anhaltenden Fiebern beobachtet, wenn sie sich zu ihrer Entscheidung hinneigen, und beurkundet auch in dieser Beziehung die Identität dieser zwei Fiebergattungen.

Ueber die weitere Entwickelung dieser interessanten

Ideen aber, über ihre fernere Anreihung an die Erfahrung und die früheren Ansichten der Aerzte und über ihre gröfsere Begründung durch mitgetheilte Beobachtungen an Kranken und Leichnamen, müssen wir eben so wie über die besonderen Schattirungen der vorgezeichneten Behandlung der Wechselfieber auf die Schrift selbst verweisen, indem uns der Raum dieser Blätter nicht gestattet, tiefer in das Detail einzugehen. Wir fügen daher nur kürzlich noch die Bemerkung hinzu, dafs es Hrn. Ch. zum besonderen Verdienst gereicht, bei der Behandlung der Wechselfieber vorzugsweise die Schranken der grofsen Einseitigkeit und Befangenheit seines Meisters Broussais, der das Wesen derselben fast ausschliefslich nur in die Magen- und Dünndarmentzündung versetzt, durchbrochen zu haben; so wie überhaupt die ganze Broussaissche Theorie, würde sie auch von ihren übrigen Mängeln, Auswüchsen und Uebertreibungen auf ähnliche Weise gereinigt und überdies einer geläuterten Humoralpathologie eingepfropft, wohl gute Früchte zu tragen geeignet wäre, die sich eben so naturgetreu als heilbringend für die leidende Menschheit erweisen dürften.

Den Beschlufs der vorliegenden Abhandlung (S. 340 bis 351) macht ein beigegebenes Inhaltsverzeichnifs.

Schilling.

IV.

Schriften über das gelbe Fieber.

---

1. Guide sanitaire des Gouvernemens Européens, ou nouvelles Recherches sur la Fièvre jaune et le Cholera-morbus, maladies qui doivent être considérées aujourd'hui comme identiques, et soumises au même

régime quarantenaire que la Peste du Lévant; par L. J. M. Robert, Médecin du lazaret de Marseille, Professeur d'hygiène navale et des maladies dès gens de mer, à l'école secondaire de Médecine de la même ville; Médecin du collège royal et Inspecteur des bains de mer; Membre du conseil de salubrité du Departement des Bouches-du-Rhône; etc. Ouvrage orné de vingt-deux Planches lithographiées et coloriées. A Paris, chez Crevôt. 1826. 8. 900 S.

Nur aufmerksam machen wollen wir durch diese Anzeige auf das vor uns liegende, sehr reichhaltige Werk, nicht aber dasselbe zergliedern, da solches uns zu weit führen, und zu viel Raum in diesen Annalen wegnehmen würde. Eine so viel als möglich gedrängte Inhaltsanzeige wird unserm Zwecke am besten entsprechen.

Nachdem der Verf. historische Beweise für die Existenz des gelben Fiebers in den Antillen, zur Zeit der Entdeckung der neuen Welt, und dessen schrecklichen Wirkungen auf die ersten Europäer daselbst aufgestellt hat, kommt er zu der speciellen Ursache dieser Krankheit, so wie zu dem Ursprunge und der häufigen Reproduction derselben in den Antillen. Die Leber hält er für den primitiven Sitz des gelben Fiebers, weil die Hitze und das tropische Klima dieses Organ immer krankhaft afficiren. Die Analogie zwischen dem gelben Fieber und unsern in Europa vorkommenden Gallenfiebern bemüht er sich nachzuweisen; die Ursach beider sucht er nur in der heifsen Atmosphäre, gesteht jedoch, dafs zur Erzeugung jenes noch ein specielles, durch den localen Einflufs hervorgebrachtes Gift nöthig sei. Die Section soll dieselben, nur nach dem Grade verschiedenen Resultate liefern. Die Cholera ist ihm nur eine Modification des gelben Fiebers, die durch dieselbe Ursache bedingt wird. Die schwarze Pest, die 1347 in Europa herrschte, war die Cholera, die von Indien durch den Handel mit Asien zu uns kam. Die Frage, ob in den

mittäglichen Gegenden von Europa sich das gelbe Fieber sporadisch entwickeln könne, beantwortet der Verf. bejahend, und glaubt, dafs es alsdann nicht contagiös sei, es jedoch durch unvorhergesehene Ereignisse werden könne. Den Causus des Hippocrates hält er für ein sporadisches, nicht contagiöses, gelbes Fieber! — Nachdem er die Doctrinen der verschiedenen Schriftsteller über das gelbe Fieber durchgegangen, erklärt er die von Devèze, Lassis, Costa und Laserre vorgeschlagenen Versuche, um zu erkennen, ob das gelbe Fieber contagiös sei oder nicht, für unnütz, weil, abgesehen davon, dafs sie immer nur negative Resultate lieferten, sie nie einen positiven Beweis gegen die Contagiosität dieses, in die Seestädte verpflanzten Fiebers abgeben könnten. Die Contagiosität dieser Fieber rührt nach dem Verf. von einer miasmatischen Infection her, die sich augenblicklich um die Kranken erzeugt; aber diese Infection, die sich durch die Bildung von neuen Miasmen bei andern successiv angesteckten Kranken fortpflanzen kann, hat nichts mit der Sumpfinfection der Hrn. Devèze und Valentin gemein, die da glauben, dafs diese nie ein contagiöses Fieber erzeugen könne oder ein solches, das sich von einem kranken auf ein gesundes Individuum fortpflanzen könne, was doch, selbst nach diesen Schriftstellern, gerade beim gelben Fieber der Fall ist. Am meisten spricht gegen diese Ansicht die Art, wie sich die Pest ausbreitet. Die Krankheit, die im September 1821 von Malaga nach Marseille verpflanzt wurde, zeigte alle Symptome des gelben amerikanischen Fiebers, nur das Anschwellen und Bluten des Zahnfleisches bildete einen specifischen Charakter, der sich mehr dem acuten Scorbut näherte. Die in den Antillen für die Nichtcontagiosität des gelben Fiebers gesammelten Thatsachen, meint der Verf., könnten die in Europa gesammelten nicht über den Haufen werfen, weil letztere zu unzweifelhaft und authentisch für die Contagiosität sprächen! Die häufige Importation des gelben Fiebers nach Spanien läfst ihn fürchten, dafs sich

dasselbe allmählig acclimatisiren und am Ende in verschiedenen Gegenden des mittäglichen Europa von selbst entwickeln könne. Rochoux machte einen Unterschied zwischen Typhus amaril und dem gelben Fieber; der Verf. tadelt ihn deswegen und meint, dieser Unterschied beruhe nur auf einer brillanten Einbildungskraft, denn jedes heftige gelbe Fieber nähme den Charakter des wirklichen Typhus an. Auch mit Desmoulins stimmt er nicht überein, welcher behauptet, der Icterus beim gelben Fieber rühre von einer allgemeinen Ecchymose oder von einem Austritt des Blutes unter die Haut her. Das schwarze Erbrechen hängt nach dem Verf. mehr von einer speciellen Affection der Leber ab, als von einer Absonderung von Blut auf der Oberfläche der Schleimhaut des Magens und der Gedärme. Dieses Symptom ist ihm nichts als eine acute Melaena (womit er eigentlich nichts sagt. Ref.), die auch oft bei sehr heftigen gastrischen Fiebern in Europa vorkommt (?!), und deren Ursprung uns hinlänglich bekannt sein würde, wenn wir den Ansichten von Dumas und Prévost folgten, welche die Leber als ein Hülfsorgan zur Haematose betrachten. Der Verf. hält das gelbe Fieber für eine primitive Entzündung der Leber und der Schleimhaut des Darmkanals, wobei das dasselbe erzeugende Gift gar nicht in Betracht komme, und behandelt auch nach dieser Ansicht die Krankheit.

Wie die Atmosphäre beschaffen sein müsse, wenn sich das gelbe Fieber entwickelt, welche örtlichen Einflüsse dabei statt finden müssen, ob das Contagium sich im Innern eines Schiffes aufhalten könne, und dergleichen Punkte, so wie alle Sicherheitsmaafsregeln, die gegen die Ausbreitung dieses Uebels zu nehmen sind; alle im Lazareth zu Marseille vom Verf. gesammelten Beobachtungen und Krankengeschichten; und endlich alle, am Schlufs des Werkes unter dem Titel: „Ordonnance du Roi," abgedruckten, hierher gehörigen Rescripte und Gesetze, übergehen wir mit

Stillschweigen, empfehlen aber das Nachlesen derselben als sehr interessant.

Was die 22 Abbildungen anbetrifft, so müssen wir gestehen, dafs wir sie für überflüssig halten. Neunzehn derselben sind von Kranken, die am gelben Fieber litten, und deren Krankheitsgeschichten in dem Werke selbst erzählt sind. Drei zeigen, wie sich die Marseiller Aerzte und Wundärzte, sowohl 1720, als auch 1819, bei ihren Besuchen im Lazareth angezogen haben. Der Anzug ist so eigenthümlich, dafs schwerlich jemand auf den ersten Anblick unter dieser Maske einen Menschen, geschweige einen Arzt vermuthen wird.

—o—

---

2. Sulla Febbre gialla, dal Prof. Francesco Tantini. Pisa, pr. S. Nistri. 1826. 8. 72 S.

Diese Sammlung über das gelbe Fieber, die hier besonders abgedruckt erscheint, war zuerst in dem «Nuovo Giornale de' letterati di Pisa» herausgekommen, und enthält Folgendes:

1) Analyse der Abhandlung des Ritters Dr. G. Palloni über die Frage: Ob das gelbe Fieber ansteckend sei oder nicht. Wir hoffen, bald die Schrift Palloni's zu erhalten, und wollen hier nur vorläufig bemerken, dafs Palloni, der das gelbe Fieber vielfach beobachtet und behandelt hat, triftige Gründe für die Ansteckungskraft desselben angiebt, welche dem Berichterstatter unwiderlegbar scheinen. Ganz der nämlichen Meinung ist auch Prof. Tantini. Zu diesem Auszuge hat letzterer in Uebersetzungen zwei Beilagen hinzugefügt: «Ueber die Verbreitung des gelben Fiebers auf einer Insel im afrikanischen Meere,» in der Revue encyclopédique, Octobre 1824, von Dr. A. Moreau de Jonnès mitgetheilt; und dann

die Ankündigung in der medic. chir. Zeitung f. 1824 B. 2. von der Abhandlung des Prof. Thomassen à Thuessink: « Ob das gelbe Fieber ansteckend sei oder nicht. » —

2) Ueber das gelbe Fieber, vom Dr. und Prof. Fr. Bahì, aus dem Spanischen übersetzt vom Prof. Tantini. Der Prof. Bahì zeigt hier mehrere Irrthümer, worein diejenigen, die das gelbe Fieber für nicht ansteckend ansehen, verfallen, und versichert, dafs die ganze Bevölkerung von Catalonien, und namentlich von der einst so unglücklichen Stadt Barcellona überzeugt ist, das gelbe Fieber sei ansteckend.

3) Darauf folgen die Briefe des Prof. Bahì und des Generalcapitäns von Campo Sangrado an den Hrn. Dr. Palloni, worin ihm berichtet wird, seine Abhandlung wäre vom ersteren spanisch übersetzt, und die darin enthaltenen Grundsätze von der spanischen Regierung als vollgültig angenommen worden.

4) In einer Beilage zeigt Prof. Tantini, wie das gelbe Fieber durch Ansteckung in S. Agostino, in das östliche Florida eingebracht wurde.

Diese Sammlung des Hrn. Prof. Tantini giebt, in einer schönen Sprache, einen neuen Beweis von den anerkannten Talenten und Kenntnissen seines Verfassers.

A. v. S.

V.

Schriften über Geburtshülfe.

---

1. Die regelwidrigen Geburten und ihre Behandlung; von Dr. Samuel Merriman, Professor der Geburtshülfe zu London, angestelltem Geburtshelfer des Middlesexhospitals und des Krankenhauses von St. George,

und berathendem Arzte und Geburtshelfer des Westminster-General-Dispensary. Aus dem Englischen nach der letzten bedeutend vermehrten Ausgabe des Originals übersetzt von Dr. Herm. Friedr. Kilian. Mit fünf lithographirten Tafeln. Mannheim, bei Schwan und Götz, und Leipzig, bei Friedrich Fleischer. 1826. 8. XIV und 354 S. (2 Thlr.)

Bei dem hohen Standpunkte, den die deutsche Geburtshülfe vor der englischen einnimmt, mufsten wir uns über das Unternehmen, ein englisches geburtshülfliches Werk ins Deutsche zu übersetzen, wundern; der mit Recht berühmte Name Merriman's jedoch, so wie der Inhalt selbst, rechtfertigen die Arbeit des Hrn. Fr. Kilian vollkommen. Das Hauptverdienst dieses Buches ist darin zu suchen, dafs es uns auf den Standpunkt führt, den die englische Geburtshülfe jetzt als den lichtvollsten anzuerkennen hat. — Nach dem Titel zu urtheilen, konnten wir nicht erwarten, auch die normalen Geburten abgehandelt zu finden; dies ist jedoch, wenn auch nur kurz, geschehen, und wahrscheinlich deswegen, um den abnormen Geburten etwas gegenüber zu stellen. Die abnormen Geburten selbst, mit welchen sich der Verf. vorzüglich beschäftigt, sucht er in eine nosologische Form zu bringen. Kann diese auch nicht allenthalben vor der Kritik bestehen, so läfst sich doch nicht läugnen, dafs dergleichen Versuche immer einigen Vortheil haben, nämlich den, dafs den Symptomen treuer nachgeforscht, und also selbst das Kleinliche, minder Wesentliche genauer gesichtet und gesondert wird.

Die Geburten theilt der Verf. in zwei Klassen, in Eutocia, normale Geburt, und in Dystocia, abnorme Geburt. Jene enthält nur eine Unterabtheilung, die Eutocia simplex, welche er so definirt: «Bei normalen Geburten stellt sich der Scheitel ein, und der Kopf rückt leicht ins Becken herab, wobei er sich dergestalt richtet, dafs das Hinterhaupt unter dem Schaambogen hervorkommt.

Der ganze Geburtsact dauert nur vierundzwanzig Stunden, und die Nachgeburt wird innerhalb einer Stunde nach der Geburt des Kindes ausgestofsen. Die Niederkunft ist nicht mit der geringsten Gefahr für die Mutter verknüpft. (Eine Definition, bei welcher der Zeitraum eher zu lang, als zu kurz angegeben, und bei welcher auf das Ausgetragensein der Frucht gar keine Rücksicht genommen ist!) Darauf geht er die einzelnen Erscheinungen durch. Dafs die Wehen falsch sind, wenn sie vor dem wahren Ende der Schwangerschaft eintreten, ist eine sonderbare Behauptung! Der Verf. unterscheidet folgende vier Zeiträume: 1) Während des ersten tritt der Kopf in die obere Beckenöffnung, und der Muttermund ist in der wehenfreien Zeit bis auf zwei Zoll im Durchmesser erweitert. (Dies ist eigentlich schon der zweite Zeitraum.) 2) Während des zweiten hat sich die Stellung des Kopfes so geändert, dafs die Stirn gegen die Aushöhlung des Kreuzbeins gerichtet ist, das Hinterhaupt aber unter dem Schaambogen hervorsteht. 3) Die dritte Periode bringt das Kind völlig zur Welt, und die vierte endet mit dem Abgange der Nachgeburt. Im zweiten Zeitraume sollen die Bauchmuskeln und das Zwerchfell auch in Thätigkeit gerathen, und mit den Wehen gemeinschaftlich wirken. So oft die Ausdehnung des Muttermundes nicht durch die Wasserblase, sondern durch den Kopf bewerkstelligt werden mufs, klemmt, nach dem Verf., letzterer fast immer beim Herabsteigen einen Theil des Muttermundes zwischen sich und dem Schaambogenknochen ein, wodurch dieser Theil gewöhnlich anschwillt und sich nicht leicht erweitern läfst. Das Mittelfleisch räth er gehörig zu unterstützen, das Lösen der Nachgeburt durch Druck und Reiben zu befördern, und die Nabelschnur doppelt, am mütterlichen und kindlichen Theile, zu unterbinden.

Die Dystocia umfafst funfzehn Unterabtheilungen:

I. D. diutina. Zögernde Geburt. Der Verf. nennt eine Geburt so, in welcher sich der Kopf gerade so stellt,

wie in der Eutocia, welche ganz gefahrlos für die Mutter, einzig und allein von den Kräften der Natur beendet wird, welche aber den Zeitraum von vierundzwanzig Stunden übersteigt. (Wäre sie nicht besser eine bloſse Unterabtheilung der Eutocia?) Ursachen derselben sind: 1) Ursprüngliche oder zufällig entstandene Schwäche in der Constitution der Mutter. Borax hilft nichts, wohl aber das Mutterkorn. 2) Rigider, sich jeder Erweiterung hartnäckig widersetzender Zustand des Muttermundes. Dagegen soll man recht guten und reinen Talg nehmen, denselben gehörig schaben und in Kügelchen von der Gröſse einer Muskatennuſs zusammenrollen, dann dieselben so hoch als möglich in die Scheide einführen, sie hier liegen und allmählig sich auflösen lassen, wobei das Fett über die ganze Oberfläche der Scheide vertheilt werden wird. (Ein gewiſs sehr guter Rath!) Auch Halbbäder werden sehr gerühmt. 3) Zu enges Becken, übermäſsige Gröſse der Frucht, monströse Bildung. (Bei diesen Zufällen alles der Zeit anheimzustellen und nicht zur Zange zu greifen, halten wir für unrecht.) 4) Uebermäſsige Ausdehnung der Gebärmutter, ungewöhnliche Dicke der Eihäute. 5) Zu früher Wassersprung. 6) Plötzlich entstehendes und heftiges Gemüthsleiden. 7) Absterben der Frucht. 8) Widergesetzliche Kürze der Nabelschnur. — Fälle dieser Art sollen sich zu den normalen Geburtsfällen wie 1 zu 30 verhalten.

II. D. anenergica. Sie ist eine Geburt von langer, aber unbestimmter Dauer, bei welcher die Wehen schwach und unwirksam werden oder gänzlich aufhören, und der von ihren Leiden ganz erschöpften Patientin nicht anders, als durch Eingreifen der Kunst geholfen werden kann. (Ist sie nicht wieder eine Unterabtheilung der vorigen Art, wenigstens nach den Indicationen für den Gebrauch der Zange, nach den Ansichten der meisten deutschen Geburtshelfer?) Eine eigenthümliche Neigung zum Singen mit

klagender und stöhnender Stimme, wird als ein besonders furchtbares Symptom geschildert.

III. D. perversa. Der Kopf hat eine falsche Lage. 1) Die Stirn gegen die Schaambogenknochen geneigt. Auf das Nichteinreifsen des Dammes soll man in diesem Falle besonders achtsam sein. 2) Das Gesicht vorliegend. Der, selbst nur unter gewissen Umständen, von dem Verf. gegebene Rath zur Wendung, scheint uns sehr tadelnswerth. Zweimal beobachtete er, dafs eine Gesichtslage von den Wehen allein in eine naturgemäfse Kopflage umgeändert wurde. 3) Das mit dem Kopfe gleichzeitige Eintreten eines Armes oder einer Hand in das Becken. (Ob die Zange oder die Wendung angezeigt sei, davon finden wir leider kein Wort.)

IV. D. amorphica. Geburt durch Mifsbildung des Beckens erschwert. Der Verf. spricht hier von der Perforation, ohne jedoch die Indicationen für dieselbe aufzustellen, giebt aber die Zeichen, ob ein Kind lebe oder nicht, sehr genau an.

V. D. obturatoria. Gehemmte Niederkunft. Sie ist eine solche Geburt, welche durch ein mechanisches Hindernifs in den weichen Theilen, durch welche das Kind gehen mufs, gehemmt wird. Ursachen sind: 1) Anwesenheit des Hymen, Verwachsung der Schaamlippen oder der Scheide. 2) Aus den Geschlechtsorganen emporwuchernde Geschwülste. 3) Fälle von krankhaften Eierstöcken. Aus einer vergleichenden Aufzählung von achtzehn Fällen von Geschwülsten im Becken zieht der Verf. das Resultat, dafs, nach dem gegenwärtigen Standpunkte unserer Kenntnisse, die Wagschale sich auf die Seite derjenigen neigt, die vorschlagen, die Geschwülste, wenn sie eine Flüssigkeit enthalten, zu öffnen, denn von den neun Weibern, die mehr oder weniger vollkommen genasen, scheinen fünf ihr Heil einzig und allein dieser Operation zu danken zu haben, und von den lebend geborenen Kindern sind zwei durch dasselbe Mittel gerettet worden! — Die Tödtlichkeit des

Kaiserschnittes hält er für eine Gegenanzeige desselben in Fällen dieser Art.

VI. D. ectopica. Schwere Geburt von veränderter Lage der Gebärmutter. 1) Die Obliquität des Uterus nach der Seite hin. (Der Verf. unterscheidet nicht Schieflage von wirklicher Schiefheit!) Sie soll niemals Schuld an schweren Geburten sein (?!). 2) Der Muttermund nach hinten zu stehend, so dafs er beinahe das Promontorium erreicht. Dafs man mit Zeit und Geduld hierbei allein ausreiche, müssen wir bezweifeln. 3) Der Muttermund nach vorne zu sehend und über die Symphysis ossium pubis ragend. Ein Fall der Art, den manche Geburtshelfer ganz leugnen, wird Seite 251 mitgetheilt. 4) Ein Vorfall der schwangern Gebärmutter während der Geburt selbst.

VII. D. transversa. Eine Geburt, wo irgend ein anderer Theil als der Kopf vorliegt. 1) Steifslage. Für sehr zweckmäfsig hält es zuweilen der Verf., eine gewöhnliche Wendungsschlinge oder ein Tuch über den Schaambug zwischen des Kindes Schenkel und dem Leibe hinwegzuführen, denn wenn dies (aber wie?) zu bewerkstelligen möglich ist, kann die Kraft zum Herausziehen ersprieſslicher angewandt werden, als beim Gebrauch des stumpfen Hakens, der oft das Kind verletzt. 2) Fufsgeburten. Das Zusammenschnüren des Muttermundes um den Hals des Kindes soll nur höchst selten statt finden; geschieht es aber, so legt sich das Os uteri rund um den oberen Theil des Kopfes herum und umgürtet das Schädelgewölbe wie eine Binde. An der Stirn liegt es gerade über der Nasenwurzel, und am Hinterhaupte unter der Hervorragung des Os occipitis. — Die Extraction des Kopfes, mittelst der auch bei uns gewöhnlichen Handgriffe, soll zuweilen noch viel bequemer gemacht werden, wenn das Weib auf den Rücken gelegt wird und der Geburtshelfer steht, was wir gern glauben, denn gerade in diesen Fällen ist die englische Seitenlage gewifs höchst unzweckmäfsig. 3) Vorliegende obere Extremitäten. Sind die Wasser schon sehr früh

entleert, ist der Muttermund mehr oder weniger eröffnet, und kehren die Wehen häufig wieder, sind sie aber unregelmäfsig und gewaltsam wirkend, so hält der Verf. die Wendung unter solchen Umständen für sehr wenig förderlich, ja sogar mit grofser Gefahr für die Mutter selbst verknüpft; und räth daher, entweder so lange zu warten, bis der Uterus durch fruchtloses Bemühen das Kind auszustofsen ermattet, torpid und zu ferneren Kraftäufserungen unfähig wird, oder auch, den Körper durch Aderlässe und entleerende Mittel herabzustimmen, oder endlich, die Thätigkeit der Gebärmutter durch eine starke Gabe Laudanum zu schwächen. Erst wenn die allzugrofse Thätigkeit besänftigt ist, — will er die Wendung mit Vorsicht unternehmen. — Die Selbstwendung wird nur sehr kurz berührt. Blindlings auf dieselbe zu rechnen, wird mit Recht getadelt. 4) Geburten, wo der Rücken, der Bauch, oder die Seite vorliegen. In der sehr ausgebreiteten Praxis meines Onkels, sagt der Verf., und in meiner eigenen, in denen beiden zusammen doch gegen 20,000 Geburten vorgekommen sind, ist nicht ein einziger Fall von einer oder der andern dieser Lagen vorgekommen, ausgenommen ein- oder zweimal, wo die Mutter nicht den siebenten Schwangerschaftsmonat erreicht hatte, und beidemale gingen die Kinder als gedoppelte Geburten durch das Becken. (Rec. beobachtete nur einmal eine wirkliche Seitenlage bei einer nicht vollkommen ausgetragenen, auch gedoppelt gebornen Frucht.) 5) Geburten, wo der Nabelstrang vorfällt. Den Nabelstrang auf solche Weise wegzubewegen, dafs er nicht leicht zusammengedrückt werden kann, ist nach dem Verf. eine dem Gebrauche der Zange und der Wendung vorzuziehende Methode; leider kann diese nur nicht immer in Anwendung gebracht werden, auch sind die Mittel, einen vorgefallenen Nabelstrang zurückzubringen, nicht leicht. Mackenzie's Methode (die darin besteht, so viel als möglich von der vorgefallenen Nabelschnur aus den äufseren Geschlechtstheilen herauszuziehen, das Ganze

in

in einen kleinen Beutel einzuschliefsen, diesen leicht um den Hals festzubinden und ihn dann über den Kopf des Kindes in die Gebärmutterhöhle zurückzuführen — das wie? ist uns jedoch nicht deutlich geworden!) versuchte der Verf., sie schlug ihm aber fehl; nichtsdestoweniger meint er, sie verdiene noch ferner erprobt zu werden.

VIII. D. gemina. Wo es die Umstände nöthig gemacht haben, bei dem ersten Kinde künstliche Hülfe zu gebrauchen, um es zur Welt zu bringen; wo das zweite Kind in widernatürlicher Lage sich zur Geburt stellt, und wo Convulsionen, Blutsturz oder dergleichen nach der Geburt des ersten Kindes eingetreten sind, darf man die Geburt des zweiten Kindes nicht blofs der Natur anvertrauen, was gewifs sehr wahr ist!

IX. D. laceratoria. Eine Geburt, die entweder selbst eine Ruptur eines inneren oder äufseren Theiles hervorbringt, oder in deren Gefolge eines der genannten Uebel sich findet. 1) Zerreifsung des Mittelfleisches. Diejenige, welche aus der Scheide und dem Mastdarm eine einzige Höhle macht, soll der Geburtshelfer immer (?) zu vermeiden im Stande sein. Die Vereinigung der Wundränder durch die Nath glückte dem Verf. nie. 2) Zerreifsung der Schaamlippen. 3) Zerreifsung der Mutterscheide oder der Gebärmutter. Aufgefallen ist uns die Behauptung, dafs, wenn dieser Zufall sich noch vor dem Ende der Schwangerschaft ereigne, dann das entstehe, was man gewöhnlich eine Bauchschwangerschaft nenne. Wir Deutsche wenigstens verstehen hierunter ganz etwas anderes! Kann man die Hand bequem in die Unterleibshöhle bringen, so soll man das Kind bei den Füfsen herausholen; gelingt jenes aber nicht, so soll man die Natur allein wirken lassen, da der Erfolg des Bauchschnitts zweifelhaft ist. (Zweifelhaft allerdings, aber immer besser, als die Hände in den Schoofs legen!) 4) Zerreifsung irgend eines andern inneren Organs. 5) Zerreifsung der Bänder des Beckens.

X. D. haemorrhagica. Der Verf. unterscheidet zufällige, unvermeidliche (Placenta praevia) und atonische Blutflüsse während der Geburt. Er räth, wo Blutflüsse sich während der Geburt ereignen, mit Venäsectionen sehr vorsichtig zu sein, indem diese gar leicht oft mehr schaden, als nützen. Das Sprengen der Eihäute stillt nach ihm am besten die zufälligen Blutungen, was auch Rec. zum öfteren beobachtet hat. Bei der Placenta praevia will der Verf. sich entweder durch diese hindurch einen Weg bahnen, oder sie von ihren Befestigungspunkten abschälen und dann die Häute sprengen. (Nach unserer und der meisten deutschen Geburtshelfer Ansicht, ist die erstere Methode fehlerhaft.) Phlegmatia dolens sah er zu verschiedenen Malen solchen Geburten folgen. — Das Tamponiren bei Blutflüssen nach der Geburt erklärt er geradezu als unnütz und schädlich. Dasselbe gilt von starken Gaben Opium. Auch von der Transfusion hält er nichts; dafs er jedoch hierin Unrecht habe, beweisen zwei, neuerlich in englischen Zeitschriften mitgetheilte Fälle.

XI. D. syncopalis. Geburten, in deren Gefolge Ohnmachten, Traurigkeit, Beklommenheit in der Gegend der Präcordien und Herzklopfen sind.

XII. D. epileptica. Die Ursachen der Puerperal-Convulsionen (die wohl nicht immer epileptisch zu nennen sein möchten!) sucht der Verf. entweder in allgemeiner Irritabilität, oder in Reizbarkeit des Uterus von der Ausdehnung, oder in grofser Ueberfüllung des Blutsystems, und richtet danach seine Behandlung ein. Das Einschlagen des entleerenden Heilplans bewies sich ihm am zweckmäfsigsten. Dem augenblicklichen schnellen Entbinden zeigt er sich nicht hold. Unter 36 Fällen stellte er 28 Weiber wieder her, 8 starben; 13 Kinder wurden lebend, und 25 todt geboren. Ein gewifs sehr günstiges Resultat!

XIII. D. inflammatoria. Geburten mit localer Entzündung oder allgemeinen Fieberbewegungen.

XIV. D. retentiva. Geburten, wo die Nachgeburt

ungewöhnlich lange zurückbleibt. Als allgemeine Regel stellt der Verf. auf, dafs wir nur wenig Hoffnung fassen dürfen, die Placenta von den Kräften der Natur allein ausgestofsen zu sehen, wenn sie schon viel länger als eine Stunde im Uterus zurückgehalten ist!

XV. D. inversoria. Geburten mit Umstülpung der Gebärmutter. Ein sehr kurzer Zeitraum, nicht einmal zwei Stunden, soll hinlänglich sein, um das Zurückbringen derselben ganz unmöglich zu machen.

Seite 158 kommt der Verf. zu dem Gebrauche der Instrumente in der Geburtshülfe, die er jedoch nur sehr kurz abhandelt. Der Zange schenkt er mit Recht mehr Zutrauen, als dem Hebel, der bei uns Deutschen fast gar nicht mehr im Gebrauche ist. Wenn man das Ohr des Kindes nicht deutlich fühlen kann, so soll man die Zange nicht anlegen, und auch nicht eher, als bis wenigstens sechs Stunden lang das Ohr dem Finger des Operateurs erreichbar war (?!). Die Vorschriften für die Application dieses Instruments sind höchst mangelhaft. — Die Perforation hält der Verf. dann für angezeigt, wenn das Becken im Eingange (vielmehr im Ausgange Rec.) so enge ist, dafs der Kopf gar nicht hindurchgehen kann. (Diese Indication ist viel zu unbestimmt!) Uebrigens räth er, so lange als möglich damit zu warten, weil, wenn wir sie verschieben, sie leichter und zuversichtlicher verrichtet werden kann; weil wir noch den Vortheil haben, zu erfahren oder wenigstens uns glauben zu machen, dafs wir das Instrument nicht einführten, als noch das Kind lebend war; und weil die Patientin und deren Umgebungen sich auch von der Nothwendigkeit der Operation überzeugen müssen! (Haltbar scheint uns der erste Grund zu sein!) — Gegen den Kaiserschnitt spricht er sich ziemlich bestimmt aus, meint jedoch, die Geburtshelfer des Continents wären mit der Idee desselben vertrauter, als die Britten; worin er gewifs, zu unserm Lobe, Recht hat! — Von der Enthaltsamkeit u. s. w., als einem Mittel, das Wachsthum des

Fötus zu beschränken, erwartet er nichts. — Dafs von der künstlichen Frühgeburt gar nichts für die Mutter zu besorgen sei, widerspricht der Erfahrung, denn es starben mehrere Weiber an den Folgen dieser Operation. Eine Vergleichung von 33 Fällen zeigt, dafs in 21 derselben die Kinder todt geboren wurden; 4 kamen lebend zur Welt, doch war es nur auf wenige Stunden; 9 kamen gleichfalls lebend zur Welt, und konnten wirklich erhalten werden. Von den todtgebornen Kindern stellten sich 15 in widernatürlicher Lage zur Geburt, und nur in dem einen Falle von übler Lage (es war eine Steifslage) kam das Kind lebend. — Vor dem siebenten Schwangerschaftsmonat soll man sie nie unternehmen.

Von Seite 189 an liefert der Verf. noch Erläuterungen, Geburtsgeschichten u. dergl. zur besseren Verständigung des bisher Gesagten. Von selbigen einiges mitzutheilen, würde uns zu weit führen; wir begnügen uns daher nur die Ueberschriften anzugeben, die hinlänglich die Reichhaltigkeit dieser Abschnitte beweisen werden. Die Krankengeschichten sind meistens sehr interessant. 1) Die verschiedenen Kopflagen. 2) Normale Geburt. 3) Wirkungen des Mutterkornes. 4) Monströse Bildung des Fötus. 5) Menge des im Uterus enthaltenen Liquor amnii. 6) Dicke der Eihäute. 7) Unzweckmäfsiges Sprengen der Eihäute. 8) Zu frühzeitiges Entleeren der Amnischen Flüssigkeit. 9) Wirkung sehr heftiger Gemüthsbewegungen auf das kreisende Weib. 10) Pulsation der Fontanelle. 11) Obstruction der Weichtheile. 12) Polypöse Geschwülste während der Schwangerschaft. 13) Eierstockgeschwulst. 14) Lage des Muttermundes über der Symph. oss. pubis. 15) Vorliegender Arm, zurückgebracht und den Kopf in den Beckeneingang geführt. 16) Aufhebung der Uterinthätigkeit durch Laudanum. 17) Gewaltsame Kraftäufserung des Uterus. 18) Vorliegen des Rückens. 19) Vorliegender Nabelstrang. 20) Mehrfache Geburten. 21) Eigenthümliche Verletzung des Mittelfleisches.

22) Ruptur des Uterus. 23) Zufällige Hämorrhagie. 24) Unvermeidliche Hämorrhagie. 25) Blutfluſs nach der Geburt, geheilt durch Entfernung des Blutgerinsels aus dem Uterus. 26) Unwirksames Tamponiren der Scheide, so lange der Uterus noch ausdehnbar (vielmehr: ausgedehnt. Rec.) ist. 27) Blutfluſs. 28) Geburt mit Convulsionen. 29) Behandlung der Nachgeburt. 30) Umstülpung des Uterus. 31) Exstirpation eines umgestülpten Uterus. 32) Die Schlinge. 33) Listen der in Groſsbritannien verrichteten Operationen des Kaiserschnittes. 34) Miſsbildung des Beckens. 35) Wirkung der Diät auf schwangere Weiber.

Den Beschluſs machen elf obstetricische Tabellen, die selbst nachgesehen werden müssen.

Taf. I. stellt einen vergröſserten Eierstock dar, welcher die Beckenhöhle ausfüllt, und das Herabsteigen des Kopfes verhindert. Taf. II. stellt die Ursache einer unvermeidlichen Blutung dar. Taf. III. und IV. zeigen verkrümmte Becken. Taf. V. liefert die Abbildung eines seit mehreren Jahren umgestülpten und exstirpirten Uterus. (S. die Geschichte davon im Anhange No. 31.)

Die Uebersetzung liest sich gut. Sie ist. nach der Vorrede des Uebersetzers zu urtheilen, mit diplomatischer Treue verfaſst.

—o—

---

2. Der Geburtshelfer auf dem Lande, oder Unterricht für Hebammen bei Ausübung ihrer Berufs- und Amtspflichten, worin ihnen die ersten Grundsätze der Entbindungskunst, die Art und Weise der natürlichen Geburt und ihre Erkennungsmerkmale, die Behandlung der Wöchnerinnen u. s. w. nach Baudelocque und den besten übrigen Geburtshelfern vorgetragen werden. Herausgegeben von Dr. M. Lebeaud. Sowohl für Hebammen, als auch insbesondere für gebildete Frauen, die

durch Wegräumung von Vorurtheilen und nur noch zu häufig vorkommender zweckwidriger Verfahrungsart, so wie durch Verbreitung vernünftiger naturgemäfser Grundsätze unendliches Gute stiften können; deutsch bearbeitet und leicht fafslich dargestellt von Dr. Georg August Emsmann. Ilmenau, gedruckt und verlegt bei Bernh. Friedr. Voigt. 1826. 8. XVI und 190 S. (16 Gr.)

Obschon der Hr. Dr. Emsmann (wo?) in der Vorrede sagt: «Gern werde ich auch diese Stimme, die bescheidene (nämlich die Stimme desjenigen, der jemals etwas Aehnliches bearbeitete), hören, und das von ihr dargebotene Bessere benutzen, die unbescheidene aber unbeachtet und ganz unberücksichtigt lassen,» so müssen wir doch, freilich fürchtend, dafs uns der Hr. Dr. E. für unbescheiden halten könnte, da wir nie ein ähnliches Opus herausgegeben haben und auch, wie wir hiermit feierlichst erklären, niemals herausgeben werden, doch aber über seine Arbeit ein Urtheil fällen wollen, hiermit bekennen, dafs das vor uns liegende Schriftchen recht gut unübersetzt, oder, wenn Hr. Dr. E. lieber will, unbearbeitet hätte bleiben können! denn wir haben bei dem genauen Durchlesen desselben nichts darin gefunden, was nicht in jedem der besseren Hebammenbücher schon enthalten wäre. Dafs aber eine Hebamme sich desselben zum Unterricht mit besonderem Nutzen bedienen sollte, müssen wir bezweifeln, da diese immer besser thun wird, dasjenige Buch, nach welchem sie unterrichtet ist, fortwährend fleifsig durchzulesen und sich dabei der Unterweisungen ihres Lehrers zu erinnern. Andere Bücher aber, die ganz natürlich auch mehr oder weniger andere Ansichten enthalten, werden nur dazu dienen, sie zu verwirren, ihr also mehr schaden, als nützen. Betrachten wir die Schrift als eine populäre, so müssen wir gestehen, dafs sie auch für diesen Zweck nicht tauglich ist, da sie sehr vieles enthält, wovon es besser ist, wenn es ein Laie nicht weifs. Auch die genaue anatomische Be-

schreibung der bei der Geburt interessirten Theile und viele andere anatomische Gegenstände, deren Kenntnifs nur für den Künstler von Werth sein kann, gehört in keine Volksschrift.

So weit unser Glaubensbekenntnifs über den Werth des Werkes im Allgemeinen. Was nun dessen Inhalt anbetrifft, so wäre es überflüssig denselben anzugeben, da der sehr weitläuftige Titel ihn zur Genüge angiebt, und da das Ganze fast nur ein Auszug aus Baudelocque's bekanntem trefflichen Werke ist. Was den Dr. E. bewogen hat, die, höchst unvollkommene, Nachricht über Baudelocque's Leben und Schriften auch in der deutschen Bearbeitung aufzunehmen, sehen wir nicht ein; sie kann weder für eine Hebamme, noch für einen Laien von Interesse sein! — Der in einer Anmerkung des Uebersetzers, Seite 180, mitgetheilte Rath, um das Durchsaugen der Warzen zu verhindern, auf einem blechernen, mit Löchern versehenen Warzendeckel eine von allem Zellgewebe losgetrennte Kuhzitze zu befestigen und das Kind an dieser saugen zu lassen, ist in Hinsicht der blechernen Unterlage neu, in Hinsicht des Gebrauches der Kuhzitze aber alt. Dafs man sich dieser übrigens, wenigstens in unsern Gegenden, ungern bedient, mag wohl auf einem blofsen Vorurtheile, was aus dem unangenehmen Anblick dieses Mittels hervorgegangen zu sein scheint, beruhen.

Endlich bemerken wir noch, dafs man der Uebersetzung an vielen Stellen es gar zu sehr ansieht, dafs sie eine Uebersetzung ist.

—o—

---

3. Lesebuch für Hebammen; enthaltend Geschichten von schweren Geburten und belehrende Gespräche darüber, nebst einem Schwangerschaftskalender. Von Dr. Christian Rudolph Wilhelm Wiedemann.

Zweite, vermehrte Auflage. Kiel, in der Universitätsbuchhandlung. 1826. 8. XII u. 318 S. (1 Thlr. 12 Gr.)

Um seine Schülerinnen zunächst, und dann auch andere nicht ganz unwissende Hebammen an manche gute und heilsame Lehre wieder zu erinnern; um ihnen manches im mündlichen Vortrage Gesagte und Erläuterte ins Gedächtnifs zurückzurufen; um es ihnen annehmlicher, leichter eingänglich zu machen, als durch einen trocknen Lehrvortrag, schrieb der Hr. Verf., der sich bereits zehn Jahre lang mit theoretischem und praktischem Hebammenunterricht beschäftigt, dieses Lesebuch, das gewifs seinem Zwecke vollkommen entspricht. Nicht blofs zeichnet sich dasselbe durch die darin herrschende verständliche, ungesuchte Sprache, und durch Vermeidung aller unnötigen Kunstausdrücke vortheilhaft vor manchem anderen ähnlichen Buche aus, sondern auch die darin enthaltenen Lehren sind alle so rein aus der Erfahrung hervorgehoben, mithin so wahr, dafs man das fleifsige Lesen dieses nützlichen Buches mit gutem Gewissen jeder Hebamme empfehlen kann. — Dafs übrigens in diesen Geschichten und Gesprächen zwischen einer alten und jungen Hebamme nicht alles vorkommt, was eine Hebamme wissen mufs, versteht sich von selbst; und dafs es nicht in einer durchaus strengen und bestimmten Ordnung vorkommen kann, ergiebt sich schon aus der Gesprächsform, wenn man nämlich, wie der Verf. sehr richtig in der Vorrede bemerkt, nicht Dinge schreiben will, die Gespräche heifsen, aber eigentlich keine sind. Manche gute, aufser dem Zusammenhange vorgebrachte Lehre bleibt gewifs fester haften, und fällt mehr auf; deswegen kommt auch in den Gesprächen manches vor, was gerade nicht die vorangehende Geschichte betrifft. Die Geschichten selbst sollen alle aus der Natur entlehnt sein; auch tragen sie das Gepräge der Wahrheit vor der Stirn.

Den Inhalt anzugeben, würde bei einem Werke, wie das vorliegende, dem die wissenschaftliche Tendenz, das

Streben die Geburtshülfe zu vervollkommnen, abgeht, eine sehr überflüssige Arbeit sein. Wir begnügen uns daher, durch diese kurze Anzeige unsere Collegen, und unter diesen vorzüglich die Hebammenlehrer auf dieses Buch aufmerksam gemacht zu haben, und bemerken nur, dafs der Preis desselben für arme Hebammen auf dem Lande wohl etwas zu hoch sein möchte.

Was den beigefügten Schwangerschaftskalender anbetrifft, so wird sich jede Hebamme, wenn sie die dazu gehörigen Worte über die Berechnung der Schwangerschaft beherzigt, in demselben leicht zurecht finden können, nur hält es leider in sehr vielen Fällen schwer zu wissen, von welchem Zeitpunkte an man rechnen soll, und dafs uns dann auch ein solcher Kalender in Stich läfst, versteht sich von selbst.

Druck und Papier sind sehr gut. Ein alphabetisches Inhaltsverzeichnifs erhöht die Brauchbarkeit dieses Buches um ein Bedeutendes.

—o—

---

4. Die Triebfeder der Geburt. Eine physiologische Abhandlung von Dr. Richard Hoffmann, ord. öffentl. Professor der Pathologie an der Königl. Baiersch. Universität zu Landshut. Landshut, in der Anton Weberschen Buchhandlung. 1825. 8. 40 S. (6 Gr.)

Der Verf. streitet in diesen Blättern gegen die Ansicht, dafs die Frucht als fremder reizender Körper auf die Wandungen des Fruchthalters einwirke und dessen Muskelfasern zu Contractionen veranlasse, indem er sich bemüht nachzuweisen, dafs kein einziger physiologischer Prozefs durch Reizung zu Stande komme, und also auch die Geburt nicht; dafs sich diese vielmehr, wie die ihr ähnlichen Vorgänge, im normalen Lebensverhältnisse unmittelbar aus der Selbstthätigkeit des Lebens entwickele, ohne erst durch

einen äufseren, fremden, reizenden Körper veranlafst und gleichsam erzwungen zu werden. — So sehr wir auch der Meinung des Verf. sind, dafs die Geburt selbstthätig aus der Entwickelung des weiblichen Zeugungsprozesses hervorgehe und durch keine reizende Einwirkung erzwungen werde (eine Ansicht, deren Vertheidigung übernehmen zu wollen, hier nicht der schickliche Ort wäre), so wenig können wir jedoch der Art und Weise, wie der Verf. den Beweis geführt hat, unsere Zustimmung geben. Wir müssen vielmehr bemerken, dafs in dem vorliegenden Schriftchen eigentlich, was die Triebfeder der Geburt anbetrifft (denn über das Verweisen des Prozesses der Reizung aus dem Gebiete der Physiologie in das der Pathologie, darüber wollen wir gar nicht einmal rechten), gar nichts bewiesen ist, dafs sie das Dunkel, was über diesem Akt der Natur herrscht und leider wohl ewig herrschen wird, da schwerlich jemand im Stande sein wird, sie dabei zu belauschen, nicht im geringsten aufgehellt hat, und dafs es sich nur um Hypothesen in derselben handelt. Dies wenigstens ist der gelindeste Ausdruck, womit wir die Ansichten des Verf. charakterisiren können. Zum Beweise des Gesagten diene folgende Stelle S. 22: «Ein jedes organische System, bestehend aus der Drüse, dem Gefäfs und der Blase, stellt eine Gesammtsphäre dar, von welcher die Peripherie, der Radius und das Centrum, jedes durch eine besondere Sphäre bezeichnet ist. Die Drüse bildet nämlich die Peripherie der Gesammtsphäre, folglich die peripherische Sphäre; das Gefäfs den Radius der Gesammtsphäre, folglich die radiale Sphäre; und die Blase das Centrum der Gesammtsphäre, folglich die centrische Sphäre. Die Drüse ist eine durch und durch erfüllte, demnach eine durch und durch peripherische, die Blase eine durch und durch hohle, demnach eine durch und durch centrische Kugel, das Gefäfs ist eine in die Länge gezogene Sphäre, welche die Drüse mit der Blase, die Peripherie mit dem Centrum verbindet, hat also die Bedeutung des Radius. Drüse, Gefäfs

und Blase sind demnach die drei Momente der organischen Sphäre, von denen jedes wieder eine eigene Sphäre bildet.» Dieses System der Dreiheit, wie es der Verf. zu nennen beliebt, wendet er nun auf unsern Gegenstand an, und nennt daher die Ovarien die Drüse, die Fallopischen Röhren das Gefäfs, und die Gebärmutter die Blase. (Ueber letztere Benennung können wir uns nicht wundern, da der Verf. unter andern auch eine Blutblase, das Herz, und eine Kothblase, den Mastdarm, hat!) Mit dem Augenblicke, wo es letzterer gelungen ist, die Dignität einer Blase zu erreichen, also von dem Zeitpunkte an, wo sich die Form und Structur der Blase immer mehr und mehr an derselben ausbildet, so dafs sie sich immer mehr rundet und sich die fibröse Structur in ihr immer mehr entwickelt, bricht in ihr auch die freie Selbstbestimmung durch. Es wendet sich der Excretionsprozefs (S. des Verf. Schrift: «Die Bedeutung der Excretion im thierischen Organismus.» Erlangen, 1823. S. 91. Zeugungsprozefs.) gegen das eigene Organ, es excernirt der Uterus seine eigenen Wandungen, schliefst sie dadurch momentan aus dem Verbande des Organismus aus, und diese, auf sich selbst zurückgeführt, suchen in sich selbst ihre Begründung, ziehen sich selbst zusammen, und treiben mittelst der Ausscheidung ihrer selbst (sich selbst scheiden sie doch nie aus!) auch die Frucht über die Gränzen des Organismus hinaus!

Mit allen seinen schönen Worten, mit seinem ganzen künstlich zusammengestellten, oder vielmehr zusammengezwängten Dreiheitssystem hat der Verf. am Ende auch nichts anderes gesagt, als was schon Andere vor ihm annahmen, nämlich: dafs der Gebärmutter eine eigene Kraft einwohne, mittelst welcher sie den Geburtsact hervorbringe; warum sie aber gerade am Ende des neunten Monats ihre Kräfte wirken lasse, das hat der Verf., so sehr er sich auch mühet, unerklärt gelassen. In seiner früheren Schrift sagt er zwar S. 101: «Das Jahr ist eine Umlaufsperiode der Erde in ihrem Verhältnifs zur Sonne, also in ihrem Geschlechts-

verhältnifs. Eben so dauert der Zeugungsprozefs des menschlichen Weibes ein Jahr, 9 Monat die Schwangerschaft, 3 Monat die Lactation; 3 Monat nach der Geburt ist das Weib wieder empfänglich.» Dafs er aber damit so viel wie gar nichts sagt, versteht sich von selbst.

—o—

---

5. Tractatus de Partu praematuro artificiali. Auctore J. F. Piringer, Medicinae Doctore, Artis obstetr. Magistro. Viennae, apud F. Volke. 1826. 8. 72 S. (9 Gr.)

Der Verf. dieser Inauguraldissertation bemüht sich mit Jörg, Osiander und Stein, das Verwerfliche der künstlichen Frühgeburt darzuthun, betritt also ein Feld, das zu behaupten wir ihm leicht schwer machen könnten, wenn anders diese Annalen der Ort zu einem Tummelplatze wären. Wir bemerken nur so viel, dafs der Verf. viel besser gethan haben würde, wenn er sich bemüht hätte, dieser Operation engere, bestimmtere Gränzen, als dies bisher geschehen, zu setzen, denn sie ganz aus dem Bereich der Geburtshülfe, wie er es will, zu verbannen, dazu möchte es wohl jetzt, wo bereits eine nicht geringe Anzahl glücklicher Erfolge für dieselbe laut spricht, zu spät sein. Jedenfalls hätten wir gewünscht, dafs der Verf. die Meinungen Anderer mit mehr Bescheidenheit beurtheilt hätte; Ausfälle gegen Kunstgenossen ziemen sich nie, am schlechtesten kleiden sie aber einen jungen, erst angehenden Arzt.

Nachdem der Verf. das Geschichtliche der künstlichen Frühgeburt ziemlich vollständig (wir vermissen: Ulsamer de partu praematuro generatim et nonnulla de eo, arte legitima procurando. Virceb. 1820.) abgehandelt hat, kommt er S. 20 zu den Einwürfen gegen dieselbe, wobei wir ihm folgen wollen. Dafs ein zeitiges Kind nie, ein unzeitiges aber zuweilen durch ein zu enges Becken gelan-

gen könne, giebt er zwar zu, meint jedoch, man könne nie (?!) mit Gewifsheit ein Becken ausmessen; vorhergegangene schwere Geburten sprächen nie für ein absolut zu enges Becken, auch folgten sehr schweren Geburten oft sehr leichte; eben so gut wie ein Becken enger werden könnte, könnte es auch weiter werden; die Gröfse des Fötus liefse sich nicht vorhersehen, so wie das Verhältnifs des Kopfes zum Becken; wenn einmal ein Kind zu grofs gewesen, so dürfe man nicht schliefsen, dafs dies immer der Fall sein würde; und endlich der Fötus könne schon im siebenten oder achten Monat zu grofs sein. — Dafs ein unzeitiges Kind lebend geboren werde, hält der Verf. für zweifelhaft und ungewifs, weil es schon durch den Operationsact verletzt werden könne; weil der Frost, die Hitze u. s. w., die nach dem Oeffnen der Blase die Schwangere befallen, das Kind tödten können; weil sich der Uterus, nach dem Abflusse des Schaafwassers, zu fest um den Fötus contrahirt, und weil durch diese Contraction die Placenta zu früh gelöst wird; weil der noch nicht gehörig vorbereitete Hals und Mund der Gebärmutter das Gehirn zu sehr drückt; und weil auch wohl Luft in die Gebärmutter dringen und der Fötus zu athmen beginnen könnte. — Noch gröfser soll die Gefahr für das Kind dadurch werden, dafs die, dem Abflusse des Schaafwassers folgende Geburtszeit zu unbestimmt ist! — Kommt das Kind auch lebend zur Welt, so ist es doch sehr zweifelhaft, ob es leben bleibt. (Dafs jedes unzeitige Kind asphyctisch geboren werde, ist ein offenbarer Irrthum des Verf.) — Die künstliche Frühgeburt ist für die Gesundheit und das Leben der Mutter sehr nachtheilig, denn die Natur wird in ihrem Verlaufe gestört. Ist die Schwangere krank, so ist die Gefahr für sie noch gröfser. (Der Verf. gesteht selbst, dafs seine Gegner wollen, dafs die Krankheit erst entfernt werden soll.) Das Einbringen der Hand verursacht heftige Schmerzen, und mit dem Instrumente kann man die Gebärmutter verletzen, so dafs sich diese entzündet. Metrorrha-

gia, Metritis und Ruptura uteri können entstehen, weil sich die Gebärmutter, nach dem Abflusse des Wassers, zu sehr anstrengen mufs. Die Nachgeburt wird nicht gut folgen, weil der zu sehr gereizte Muttermund sich zusammenziehen wird. — Der Nabelstrang wird häufig vorfallen. Der Fötus hat meistens eine abnorme Lage, welche, bei der Entbindung, das Leben desselben nicht wenig beeinträchtigt. — Dafs es gelingen sollte, den plötzlichen und vollkommenen Abflufs des Schaafwassers zu verhüten, hält der Verf. für unmöglich. (!?) — Gleichfalls für unmöglich hält er es, genau zu bestimmen, ob die Frucht sieben oder acht Monat alt sei. Er glaubt, den Zeitpunkt der Operation dürfe man nicht nach dem Alter des Fötus, sondern nach der speciellen und individuellen Entwickelung desselben bestimmen. (Eine Bestimmung, die sich leichter fordern, als durchführen läfst!) — Vollkommen recht hat übrigens der Verf., wenn er behauptet, dafs der Kaiserschnitt durch die künstliche Frühgeburt nicht überflüssig gemacht werde; denn wo jener angezeigt ist, ist es diese nicht. Dafs er aber dasselbe auch vom Schaambeinfugenschnitt behauptet, darüber haben wir uns nicht wenig gewundert; dieser Operation sollte doch jetzt wohl blofs noch in geschichtlicher Hinsicht Erwähnung geschehen! — Die künstliche Oeffnung des Eies hält der Verf. auch deswegen für kein sicheres Beförderungsmittel der Geburt, weil die Oeffnung wieder verwachsen oder durch einen Kindestheil verstopft werden könnte. — Am Schlusse des Werkes wundert er sich, dafs seit so wenigen Jahren von so wenigen Männern so viele künstliche Frühgeburten gemacht worden sind, und zweifelt, dafs diese immer, wegen Enge des Beckens, angezeigt gewesen. (Ueber diesen Vorwurf mögen sich die, welche er angeht, rechtfertigen!) Endlich erwähnt er noch, welcher grofse Vortheil aus der allgemeinen Verbreitung der künstlichen Frühgeburt entstehen könnte, und tadelt namentlich Reisinger, dafs er seine 1820 herausgegebene Schrift deutsch abgefafst habe. Dies

hat nun unser Verf. zwar nicht gethan, allein sein Latein ist so, dafs man es oft nur mit der gröfsten Mühe verstehen kann!

—o—

---

6. Ueber das Schreien der Kinder im Mutterleibe vor dem Risse der Eihäute. Ein monographischer Versuch von Dr. Carl Gustav Hesse, prakt. Arzte in Gofsnitz im Altenburgischen. Leipzig, bei F. A. Brockhaus. 1826. 8. VI und 113 S. (12 Gr.)

Wohl war es an der Zeit, eine nicht blofs für die gerichtliche Medicin, sondern auch für die Physiologie und Pathologie so wichtige Streitsache, wie das Schreien der Kinder im Mutterleibe vor dem Risse der Eihäute, die so lange unentschieden geblieben, zu beleuchten, und unsern wärmsten Dank verdient daher der Hr. Verf., den übrigens eine höchst merkwürdige, S. 69 mitgetheilte, und wie er glaubt sehr sichere Beobachtung über das Schreien von fünf Kindern einer Mutter vor der Geburt und vor dem Risse der Eihäute, zunächst zu dieser, mit vielem Scharfsinn verfafsten, bereits in Pierer's Allg. med. Annalen Jahrg. 1826. Julius. S. 833 abgedruckten, Arbeit veranlafste. Deutlich geht aus derselben hervor, dafs sich mit allem Theoretisiren die Möglichkeit dieses Vagitus uterinus nicht ableugnen lasse, indem für das wirkliche Vorkommen desselben ja ohnedies die Erfahrung anerkannt rechtlicher Männer, namentlich eines Osiander und E. v. Siebold, spricht. Geschieht auch manches in der Natur, was wir uns nicht erklären können, so wäre es doch thöricht gehandelt, alles dieses als nicht wirklich vorhanden verwerfen zu wollen. Leider ist dies mit unserm Gegenstande, freilich nur aus einem blofsen Vorurtheile, gar zu oft geschehen!

Alles, was der Verf. in der Einleitung sowohl, als in dem «zur Geschichte des Vagitus uterinus vor dem Risse

der Eihäute» überschriebenen Abschnitte sagt, übergehen wir und wenden uns gleich S. 34 zu der von dem Verf. aufgestellten Prüfung der Gründe gegen den V. u., aus welcher wir folgendes mittheilen: Es läfst sich nicht abstreiten, dafs sich in der Eihöhle manchmal etwas Luft entwickeln, und dafs die Quantität derselben, wenn wenig Fruchtwasser zugegen ist, bisweilen selbst beträchtlich sein könne. Diese Lufterzeugung ist aber etwas von der Regel abweichendes. Zum Schreien ist nur sehr wenig Luft erforderlich, wenn man bedenkt, wie wenig Capacität die Lungen und die Luftröhre des Fötus an sich und in ihrer gepreſsten Lage haben. Dafs die Luft zum Munde des Kindes treten kann, läfst sich, wenn man eine Lageveränderung desselben, die mit dem Schreien verbunden zu sein scheint, annimmt, allerdings rechtfertigen. Die Luft mag immerhin zum Athmen untauglich werden, so wird sie doch dazu dienen können, dafs der Fötus, mit Hülfe derselben, einzelne Schreie von sich geben kann. Die Gegenwart einigen Schleims und Wassers in den Luftwerkzeugen kann das Athemholen und Schreien der Frucht nicht hindern. Der Vagitus uterinus ist als ein höchst unvollkommener Respirationsact anzusehen, und es können daher die gewöhnlich langen Zwischenzeiten zwischen den einzelnen Schreien, oder wenn nur einer folgt, die darauf eintretende Ruhe, nicht für Unterbrechungen einer wirklich eingetretenen Respiration, sondern der nur erst beginnenden, aber sich bei weitem nicht völlig einrichtenden gelten, und als solche auch nicht dem Leben des Kindes nachtheilig sein. Dafs der Fötus in seiner gepreſsten Lage nicht Raum zum Schreien habe, kann kein Einwurf sein, weil er nach dem Blasensprunge noch weniger Raum hat, weil er blofs mit dem Zwerchfell athmen und vermittelst dieses einzelne Schreie ausstofsen kann. Von dem Pipen des Küchelchens im Ei einige Tage vor dem Auskriechen kann man mit Recht auf die Möglichkeit des Vagitus uterinus vor dem Blasensprunge schliefsen. Fast alle Kinder kommen schreiend

auf

auf die Welt, sie bedürfen also eben keines langen Zeitraums, ehe sie Luft einathmen. Unreife Früchte geben häufig eine Stimme von sich. Borborygmen in den Gedärmen kann man durchaus nicht mit dem Schreien der Früchte im Mutterleibe verwechseln; wollte man jene für dieses halten, so würde man eine Thatsache durch eine Hypothese entkräften! Wie andere in der Unterleibshöhle vorkommende Töne, so kann man auch gewifs das Geschrei des Kindes in der Gebärmutter vernehmen, und es wird vielleicht sogar stärker gehört, als es eigentlich ist. — Von Seite 57 bis 73 erzählt der Verf. die sowohl von Aerzten, als Nichtärzten, aber doch von glaubwürdigen Personen, bekannt gemachten Fälle von Vagitus uterinus vor dem Blasensprunge. Desselben Vorfalles bei Thieren erwähnt er nur mit wenigen Worten; so wie des Schluchzens, Lachens und Saugens des Fötus, Zufälle, die allerdings hier beachtet zu werden verdienten. Dafs der Fötus lachen könne, bezweifelt der Verf mit Recht; dasselbe gilt von dem Saugen. Der Ursachen des Vagitus uterinus stellt er mehrere auf, da aber alle nur, wie er natürlich selbst gesteht, auf Hypothesen beruhen können, so übergehen wir sie. Aus dem vorhandenen Schatze der Beobachtungen über den Vagitus uterinus glaubt er so viel entnehmen zu können, dafs man den Kindern, welche geschrieen, im Durchschnitt eine zu üble Prognose in Hinsicht ihrer Gesundheit und Lebensdauer gestellt habe. — Müssen wir das wirkliche Vorkommen des Vagitus uterinus zugeben, so geht daraus hervor, dafs die hydrostatische Lungenprobe in Gefahr geräth, in einen zwiefachen Irrthum zu verfallen, nämlich einmal, indem sie aus dem Schwimmen der Lungen schliefsen würde, dafs das Kind blofs nach der Geburt geathmet, und aus dem Sinken, dafs es gar nicht geathmet habe. Der Gerichtsarzt kann aber Mifsgriffe der Art vermeiden, wenn er sich von dem vorher dagewesenen Schreien unterrichtet, oder unterrichten kann.

Einige Mittheilungen und Bemerkungen über das

Schreien der Kinder nach dem Blasensprunge beschliefsen diese interessante Abhandlung, der wir noch die Erzählung folgenden Falles hinzufügen wollen:

Im Mai 1826 wurde Rec. in Magdeburg, zu einer Erstgebärenden, einer jungen Kaufmannsfrau, gerufen, um dieselbe zu entbinden. Die Wasser waren eben abgeflossen; der rechte Arm lag vor, der Kopf stand in der rechten Mutterseite, die Füfse in der linken. Rec. entschlofs sich, die Wendung auf die Füfse zu machen, und während er den einen Fufs faste und herauszog, hörte er sowohl, als die Umstehenden und die Kreisende selbst, ein zweimaliges, sehr lautes, durchdringendes Schreien des Kindes. Wir warteten nun einige Zeit, da sich das Schreien aber nicht wiederholte, die Wehen auch zu schwach weren, als dafs man ihnen das Ausstofsen der Frucht hätte überlassen können, so holten wir nun auch den zweiten Fufs, und beendigten nach den Regeln der Kunst die Extraction des Kindes. Es dauerte indessen etwas lange, ehe der Kopf dem Rumpfe folgte, wir mufsten selbst die Zange anlegen, und während dieser Zögerung starb das Kind, dessen Section, um daran die Lungenprobe zu machen, uns leider nicht verstattet wurde.

—o—

---

7. Ueber die künstliche Frühgeburt bei engem Becken, nebst zwei Beobachtungen, diese geburtshülfliche Operation betreffend; von G. Salomon, Med. Dr. und ausübendem Geburtshelfer zu Leyden. [1])

Dieser, von gründlicher Bekanntschaft mit der Wissenschaft, scharfer Beurtheilungskraft und reifer Erfahrung

---

1) Aus den Geneeskundigen Bydragen, door C. Pruys van der Hoeven, J. Logger, C. G. C. Reinwardt en

zeugende Aufsatz, wovon diese litterarischen Annalen bereits einen kurzen Auszug geliefert haben, eröffnet die Reihe der Originalabhandlungen der unten bezeichneten Zeitschrift, und hat vorzüglich den Zweck, die Geburtshelfer in den Niederlanden mit der künstlichen Frühgeburt näher bekannt zu machen. In der historischen Einleitung bemerkt der Verf., dafs diese Operation zuerst im Jahre 1756 zu London vom Dr. Macauly verrichtet worden sei, wie aus dem Berichte von Denman [1]) hervorgehe. Nachdem der Verf. das ehrende Geständnifs abgelegt hat, früher (bei der Herausgabe seines vortrefflichen Handbuchs der Entbindungskunde [2]) die Nützlichkeit der künstlichen Frühgeburt verkannt zu haben, geht er zu der Darstellung der Schwierigkeiten über, welche mit dieser Operation verbunden sind, und sucht dann die Indicationen zu derselben näher zu bestimmen. Hierbei glaubt er zunächst feststellen zu können, dafs die künstliche Frühgeburt bei

---

G. Salomon. Te Delft by de Wedawe J. Allart. Stuk I. 1825. 8. XIV und 145 S.

Diese neue, für das Gedeihen der medicinischen Litteratur in den Niederlanden vielversprechende medicinische Zeitschrift erscheint in zwanglosen Heften, und soll, laut der Vorrede, ausschliefslich die niederländische Litteratur der gesammten Heilkunde mit Einschlufs der Hülfswissenschaften umfassen. Dieselbe ist in zwei Abtheilungen getheilt, wovon die erste die Originalabhandlungen, die zweite aber die Beurtheilungen der in den Niederlanden neu erschienenen Schriften, so wie medicinische Nachrichten und Neuigkeiten enthalten soll, für welche beide Abtheilungen auch ein besonderer Titel und ein Register beigefügt ist. Wir betrachten hier und fernerhin zunächst nur die Originalabhandlungen, indem wir von den angezeigten Schriften blofs diejenigen aufführen werden, welche uns einer besonderen Mittheilung werth scheinen.

1) Introduction to the practice of Midwifery. Vol. II. S. 174.

2) Handleiding tot de Verlorkunde. IIde Deel §. 443. 2.

sehr engem Becken, bei welchem man durch den Kaiserschnitt allein seinen Zweck erreichen kann, keinesweges empfohlen werden dürfe (S. 30). Nachdem er seine Meinung über die Nützlichkeit der Wendung auf die Füfse und des Gebrauchs der Zange bei engem Becken geäufsert hat, macht er den Schlufs (S. 40), dafs in denjenigen Fällen, wo die Zange aufhört wohlthätig für Mutter und Kind zu wirken, die künstliche Frühgeburt ihre Anwendung finde, und dafs dieselbe in den meisten Fällen anstatt der Enthirnung in Anwendung gebracht werden müsse. Dann geht der Verf. in eine Vergleichung zwischen der künstlichen Frühgeburt und dem Schaamfugenschnitte ein, und stellt bei dieser Gelegenheit als Resultat seiner früheren Untersuchungen über den Schaamfugenschnitt [1]) den Satz auf (S. 42), dafs der Schaamfugenschnitt nützlich sein kann bei Becken, deren Conjugata von 3 bis auf $2\frac{1}{2}$ Zoll verengert ist, so wie bei Becken, deren Querdurchmesser von $3\frac{1}{4}$ bis nahe genug 2 Zoll verengert ist; auch kann derselbe nützlich sein bei Becken, in welchen der gerade Durchmesser der untern Beckenöffnung von $3\frac{1}{4}$ bis zu $2\frac{3}{4}$ Zoll, und deren Querdurchmesser von 3 bis zu 2 Zoll verengert ist.

Um nun aber entscheiden zu können, ob die künstliche Frühgeburt, bei gleichem Grade der Verengerung des Beckens, eben so nützlich sei als der Schaamfugenschnitt, oder nützlicher als dieser, würde man erstlich das verschiedene Maafs des Kindeskopfes in den verschiedenen Perioden der Schwangerschaft, in welchen man die Eihäute mit günstigem Erfolge für das Leben des Kindes würde öffnen können, genau kennen müssen, und zweitens müfsten wir nach unserer Erfahrung bereits die Anzahl der Kinder an-

---

1) Over de nuttigheid der schaambeensnede, met bepaling der gevallen, in welke van dezelve de voorkeur behoort gegeven te worden boven de Keizerlyke snede. Amsterdam, 1813.

geben können, welche durch die künstliche Frühgeburt bei einer bestimmt angegebenen Enge des Beckens geboren worden, und wie viele Frauen dabei am Leben geblieben sind. Allein bis jetzt können wir beiden Erfordernissen noch nicht hinlängliche Genüge leisten, wie man leicht aus der von Reisinger angefertigten Tabelle ersehen kann. Meistens hat man das Maafs des Beckens gar nicht angegeben, und das Maafs des Kopfes des durch die künstliche Frühgeburt geborenen Kindes, ist allein in einem Falle von Dr. Kraus angegeben. Aufser den von Reisinger gesammelten Fällen, waren dem Verf. beim Schreiben dieser Abhandlung noch neun andere Fälle von künstlicher Frühgeburt bekannt [1]), nämlich vier von Ramsbothom [2]), einer von d'Outrepont [3]), zwei von v. Siebold [4]) mitgetheilt, und zwei welche der Verf. selbst verrichtete. In den Fällen von Ramsbothom ist das Maafs der gebornen Kinder eben so wenig wie das von den Becken angegeben. In dem Falle von d'Outrepont war die Conjugata nicht ganz drei Zoll grofs, das Kind wurde in der 35sten Woche der Schwangerschaft, mit dem Steifse voran, geboren; der Querdurchmesser des Kopfs des Kindes war $3\frac{1}{4}$ Zoll, und der gerade Durchmesser $4\frac{1}{4}$ Zoll (a. a. O. S. 31). In dem einen Falle von v. Siebold war die Conjugata der obersten Beckenöffnung 3 Zoll, der mittlern

---

1) Die vom Prof. Kluge bewirkten zwölf Frühgeburten, welche C. E. Kelsch in seiner Inauguraldissertation mitgetheilt hat, so wie die sieben von Dr. Themmen zu Deventer, und eine vom Prof. Vrolik bewirkte (wovon nachher), wurden dem Verf. erst später bekannt.

2) Practical Observations in Midwifery, with a selection of cases. London, 1821. Durch Albers übersetzt in v. Siebold's Journal für die Geburtshülfe, 3ter Band S. 533.

3) Abhandlungen und Beiträge geburtshülflichen Inhalts. 1. Th. S. 23.

4) Journal für die Geburtshülfe, 3ten Bandes 2tes Stück Seite 407, und 4ten Bandes 2tes Stück S. 267.

Beckenöffnung $2\frac{3}{4}$ Zoll; der gerade Durchmesser des Kopfes von dem am Ende des achten Monats todtgebornen Kindes war 3 Zoll 7 Linien, und der Querdurchmesser 2 Zoll 9 Linien grofs (a. a. O. Bd. III. S. 407); in dem anderen Falle von v. Siebold war das Maafs der Conjugata 3 Zoll, der Querdurchmesser von dem Kopfe des am Ende des achten Mondmonats mittelst der Zange gebornen Kindes war 2 Zoll 9 Linien, und der gerade Durchmesser 3 Zoll $11\frac{1}{4}$ Linien Pariser Maafs; das Kind starb einige Stunden nach der Entbindung (a. a. O. Bd. IV. S. 275). In dem ersten Falle, wo der Verf. die künstliche Frühgeburt verrichtete, hielt die Conjugata des Beckens $2\frac{3}{4}$ Zoll; der Querdurchmesser des Kopfes von dem in der 33sten Woche der Schwangerschaft gebornen Kindes war $3\frac{1}{8}$ Zoll, und der gerade Durchmesser $3\frac{5}{8}$ Zoll Rheinl. Maafs grofs; das Kind starb kurz nach der Geburt. In dem zweiten Falle des Verf. wurden die Eihäute in der 34sten Woche der Schwangerschaft geöffnet; die Conjugata des Beckens betrug etwas mehr als $2\frac{5}{8}$ Zoll; der Kopf des lebend gebornen Kindes hielt im Querdurchmesser $2\frac{3}{4}$ Zoll und im geraden Durchmesser $3\frac{7}{8}$ Zoll Rheinländisch.

Da folglich die Zahl der Beobachtungen, bei welchen die Enge des Beckens und der Durchmesser des Kindeskopfes angegeben ist, zu klein ist, um daraus einige feste Regeln ableiten zu können, so müssen wir uns bis jetzt blofs an wahrscheinliche Berechnungen halten, wovon der Verfasser einen Versuch anstellt, worin er die künstliche Frühgeburt mit dem Schaambeinschnitte vergleicht, und wobei er (S. 58) den Satz aufstellt: dafs in den am häufigsten vorkommenden, mifsgestalteten Becken, wo der Schaamfugenschnitt angezeigt ist, noch mit gröfserem Vortheile die künstliche Frühgeburt angewandt werden könne, so wie, dafs die letztere für die Schwangere im Allgemeinen weniger schmerzhaft und minder gefährlich sei, und deshalb in den meisten Fäl-

len vor dem Schaamfugenschnitte den Vorzug verdiene. Der Schaamfugenschnitt wird indessen, nach der Ansicht des Verf., stets ein höchst schätzbares Hülfsmittel in der Geburtshülfe bleiben, und zwar in allen denen Fällen, wo die fehlerhafte Gestalt des Beckens nicht früh genug erkannt, oder die künstliche Frühgeburt versäumt worden ist, so wie in gewissen Arten von Einklemmungen des Kopfes oder des Steifses bei engen Becken. Deswegen wird der Schaamfugenschnitt schwerlich, oder fast niemals bei Erstgebärenden durch die künstliche Frühgeburt ersetzt werden können, indem bei diesen die Beschaffenheit des Beckens vor dem Ablaufe der Schwangerschaft meistens unbekannt, und erst während der Geburtsarbeit entdeckt wird. (Doch wohl nur in der gewöhnlichen Privatpraxis; in den höheren Ständen und in den Gebärhäusern schreitet man doch wohl bereits früher zu einer Untersuchung des Beckens, zumal wo sich aus dem äufseren Baue einiger Verdacht einer innormalen Gestaltung des Beckens darbietet. Ref.)

Dann geht der Verf. zu der Operation selbst über, und theilt darüber einige wenige Bemerkungen mit. Er bediente sich des Wenzelschen Instruments. Der Rath von Haighton und Wenzel, nicht denjenigen Theil der Eihäute zu durchbohren, welcher gerade in der Oeffnung des Muttermundes liegt, sondern das Instrument zur Seite zwischen der Gebärmutter und den Eihäuten einzubringen, und dort die Eihäute zu durchstechen, kommt dem Verf. annehmlich vor (S. 64), und er glaubt durch die Befolgung dieses Rathes bei der zweiten Operation in Hinsicht des Kindes glücklicher gewesen zu sein, als in dem ersten Falle; doch wird man auch durch diesen Handgriff das zu schnelle Ablaufen des Wassers keinesweges verhindern können, wenn ein kleiner Theil des Kindes, und nicht der Kopf oder Steifs vorliegt.

Erste Beobachtung (S. 67 — 80). Eine kleine, 37jährige, gut genährte, gesunde Frau, welche in ihrer

Kindheit an der Rhachitis gelitten hatte, war vor ungefähr 10 Jahren zum erstenmale durch den Verf. von einem, mit einem Wasserkopfe behafteten, frühzeitigen Kinde mittelst der Enthirnung entbunden worden, hatte darauf einen Abortus erlitten, war zum drittenmale wegen verkehrter Lage des Kindes durch die Wendung auf die Füfse und Enthirnung des Kindes mit vieler Mühe vom Verf. entbunden worden, hielt darauf wieder einen Abortus, und wurde endlich zum fünftenmale schwanger und durch Enthirnung und Zerstückelung der Kopfknochen mit unsäglicher Mühe von einem völlig ausgetragenen Kinde durch den Verf. entbunden, nach welcher Entbindung während einiger Zeit eine Incontinentia urinae zurückblieb, welche unter dem Gebrauche der Tinctura cantharidum wieder verschwand. Fünf Jahre nachher wurde sie wieder schwanger, und da der Verf. frühzeitig genug von dieser neuen Schwangerschaft in Kenntnifs gesetzt wurde, so hielt er die künstliche Frühgeburt für angezeigt, da nach einer angestellten Messung die Länge der Conjugata der obersten Beckenöffnung unter 3 Zoll Länge gefunden wurde. Er entschlofs sich dazu nach Ablauf der zweiunddreifsigsten Woche der Schwangerschaft; der Scheidentheil der Gebärmutter hing ziemlich tief in die Scheide herunter und hatte noch einen halben Zoll Länge; der äufsere Muttermund war so weit geöffnet, dafs man die Spitze des Zeigefingers hineinbringen konnte, jedoch konnte man weder den inneren Muttermund, noch die Eihäute fühlen. Nachdem der Verf. auf die gewöhnliche Weise mittelst des Wenzelschen Instruments die Eihäute geöffnet hatte, flossen sogleich beim Zurückziehen der Nadel einige Tropfen Kindeswasser durch die Kanäle ab; aus Furcht indessen, dafs die Oeffnung nicht grofs genug sein möchte, schob der Verf. noch einmal die Nadel aus der Kanüle hervor, wodurch noch mehr Kindeswasser zum Vorschein kam. Drei Stunden nach der Operation, während welcher Zeit die Frau wegen einer

bereits vorher statt gefundenen Erkältung Chamillenthee getrunken hatte und der Unterleib, zur Erregung von Wehen, von der Hebamme gerieben worden war, bekam die Schwangere Ohnmachten und Neigung zum Erbrechen, der Puls war klein und schnell, die Wärme vermindert und das Gesicht blafs, worauf der Verf. ein gelindes Anodynum verordnete, wodurch denn auch dieses Uebelsein gegen Abend aufhörte. Den Nachmittag des folgenden Tages bekam die Frau ein Fieber mit starkem Froste und Hitze, welches den Tag darauf Nachmittags wiederkam. Abends desselben Tages fand der Verf. die Scheidenportion der Gebärmutter ganz verstrichen, den Muttermund bis zur Gröfse eines Viergroschenstücks geöffnet, und in demselben deutlich die Füfse der Frucht; früh Morgens des anderen Tages fand der Verf. die Wehen sehr vermehrt, wodurch denn die Füfse und der Rumpf des Kindes schnell geboren wurden; dann aber verminderten sich die Wehen, und konnten auch durch Reibungen des Unterleibes nicht wieder geweckt werden. Der Verf. sah sich deshalb genöthigt, zur künstlichen Entwickelung der Arme und des Kopfes überzugehen, welches denn auch leicht geschah; bei der Geburt des Kopfes folgte ziemlich viel Blut. Das schwache neugeborne Mädchen gab Zeichen des Lebens, war aber ohnmächtig, wurde deshalb in ein Bad gesetzt, gab aber nach einer halben Stunde seinen Geist auf. Das Kind war wohlgebildet, allein an dem rechten Scheitelbeine sah man einen Eindruck, welcher durch den Druck des Kopfes auf das hervorragende Promontorium ossis sacri entstanden war, ungeachtet daselbst der Kopf nur wenige Minuten zurückgehalten worden war (S. 77).

Die Kindbetterin befand sich ziemlich wohl, obgleich sich wegen Mangel an Nachwehen viel Blut entleerte, wodurch sie sehr geschwächt wurde; nach zwei Stunden entschlofs sich der Verf., den Mutterkuchen abzulösen, welches nicht ohne Schwierigkeit geschah, wonach der Blut-

flufs sogleich aufhörte. Das Kindbett verlief dann weiter ohne besondere, mit dem Kindbette in Verbindung stehende Zufälle.

Das Kind trug die Zeichen einer siebenmonatlichen Frucht an sich, war 17 Zoll rheinländisch lang, und ungefähr $3\frac{1}{2}$ Pfund schwer. Der Querdurchmesser des Kopfes betrug $3\frac{1}{8}$ Zoll, der Durchmesser von dem linken Scheitelbeine bis zu der eingedrückten Stelle 3 Zoll, der gerade Durchmesser $3\frac{5}{8}$ und der schräge Durchmesser des Kopfes 4 Zoll. Die kleine Umfangslinie des Kopfes war $10\frac{1}{8}$, und die grofse $11\frac{3}{8}$ Zoll lang (S. 79).

Zweite Beobachtung (S. 81 — 92). Eine sehr kleine, magere, blonde und schwache 24jährige Frau, war 2 Jahre zuvor von dem Verf. mit grofser Anstrengung mittelst der Zange von einem kleinen todten Mädchen entbunden worden, auf welche Entbindung ein gefährliches Kindbettfieber gefolgt, und noch 30 Wochen hindurch ein hinkender Gang mit Schmerzen in dem rechten Schenkel zurückgeblieben war.

Nachdem der Verf. durch wiederholte Messungen die Länge der Conjugata etwas weniger als 3 Zoll gefunden hatte, entschlofs er sich zwischen der 33sten und 34sten Woche, die künstliche Frühgeburt zu verrichten. Der Scheidentheil der Gebärmutter war noch beinahe $\frac{1}{3}$ Zoll lang, der Muttermund stand nach hinten, an das Heiligenbein angedrückt, der innere Muttermund war nicht mit dem Finger zu erreichen. Bei der versuchten Durchbohrung der Eihäute kam kein Kindeswasser, die Frau klagte über Schmerzen, und an dem herausgezogenen Instrumente zeigte sich ein Blutstropfen; da die Operation nicht dringend war, so wurde sie bis auf den anderen Tag aufgeschoben. Bei derselben leitete der Verf. vorher den Muttermund mit seinem Finger von dem Vorgebirge ab mehr nach der Mitte des Beckens hin, und brachte dann die silberne Kanüle höher und tiefer in die Gebärmutter ein, wodurch die Eröffnung der Eihäute besser gelang als das

erstemal. Den dritten Tag nach der Operation zeigten sich einige wehenartige Schmerzen, welche jedoch einen langsamen Fortgang hatten, bis den sechsten Tag, des Morgens früh, ein gesunder Knabe, der sogleich sein Leben durch Schreien verrieth, geboren wurde.

Das Kind war nicht vollkommen ausgetragen, die Augenlieder waren geschwollen, der Kopf war in Form eines Zuckerhuts zusammengedrückt, rund um den behaarten Theil desselben lief ein fingerbreiter rother Streifen, und an dem linken Scheitelbeine sah man einen blässern Fleck (S. 89), der eingedrückt war, alles Zeichen von dem Drucke, welchen der Kopf durch den Rand des Beckens und durch das Vorgebirge erlitten hatte. Die Länge des Kindes war 17 Zoll rheinländisch, seine Schwere 3 Pfund und 28 Loth. Der Querdurchmesser des Kopfes betrug $2\frac{3}{4}$ Zoll; von der Stelle des Eindrucks am linken Scheitelbeine bis zu dem erhabensten Theile des rechten Scheitelbeins, hatte der Kopf eine Länge von $2\frac{5}{8}$ Zoll. Der gerade Durchmesser des Kopfes maafs $3\frac{7}{8}$, und der schräge $4\frac{5}{8}$ Zoll. Die kleine Umfangslinie des Kopfes betrug $9\frac{1}{2}$, die grofse $11\frac{1}{2}$ Zoll (S. 90). Das Kind nahm nach seiner Geburt von Tag zu Tage sichtbar zu, konnte gut saugen, und wurde schon am siebenten Tage in der Kirche getauft, und die Kindbetterin besuchte schon am funfzehnten Tage nach der Entbindung die Kirche zum erstenmale wieder. Allein an demselben Tage gegen Abend wurde das Kind von Convulsionen befallen, welche mit Fieber verbunden den folgenden Tag anhielten, worauf den dritten Tag ein Ausbruch von ächten Menschenblattern folgte, welche damals in Leyden herrschten und woran in demselben Hause noch andere Kinder krank lagen (S. 91), an welcher schrecklichen Krankheit das Kind den darauf folgenden Tag bereits starb (S. 92).

Wenn man, fährt der Verf. dann fort, diese beiden Beobachtungen mit den Ergebnissen der vorhergegangenen Geburten vergleicht, so mufs man nothwendig über die

künstliche Frühgeburt bei mifsgestalteten Becken, bei welchen der Kaiserschnitt nicht angezeigt ist, günstig urtheilen. — Der Verf. glaubt, dafs der Frost, welcher im ersten Falle nach der Operation eintrat, nicht der Operation, sondern der catarrhalischen Affection der Mutter zugeschrieben werden müsse, so wie auch, dafs derselbe keinen Nachtheil für das Leben des Kindes gehabt habe (S. 93); allein er glaubt, dafs die Operation in diesem Falle noch wohl einige Wochen später hätte verrichtet werden können, wodurch vielleicht das Leben des Kindes eher hätte erhalten werden können. Die Bestimmung des rechten Zeitpunktes wird aber stets ein schwieriger Punkt bleiben, da derselbe sich auf die genaueste Kenntnifs der Weite des Beckens und der jedesmaligen Gröfse des Kindeskopfes stützt. In dem zweiten Falle hätte indessen die Operation nicht länger dürfen aufgeschoben werden.

Plagge.

VI.

Geburtshülfliche Notizen.

1. Caucanas verordnete in mehreren Fällen, wo nach der Geburt des Kindes die Placenta sich nicht lösen wollte und lebensgefährliche Blutungen aus dem Uterus entstanden, eiskalte Einspritzungen in die Vene des Funiculus umbilicalis mit dem besten Erfolg. Schon nach der ersten Einspritzung zog sich die Gebärmutter zusammen, und die Ausstofsung der Nachgeburt erfolgte innerhalb weniger Minuten. (Ephémérides médicales de Montpellier. Août 1826.)

2. Levrat, Arzt am Hôtel-Dieu zu Lyon, erzählt, dafs eine Frau, die dreimal nacheinander mit Zwillingen

niedergekommen war, gegen die Hälfte ihrer vierten Schwangerschaft einen lebenden Knaben, und am Ende des neunten Monats ein zweites Kind, ein Mädchen gebar, welches Levrat schon nach der ersten Niederkunft bei der Untersuchung deutlich wahrgenommen hatte. (Compte rendu des travaux de la Société de médecine de Lyon 1826.)

3. Doudement in Rouen bemerkte bei einer gesunden und kräftigen Frau seit längerer Zeit Erscheinungen, welche den Verdacht einer innerlichen Blutung erweckten. Statt der Menstruation stellte sich ein unregelmäfsiger Blut- und Schleimabgang ein, die Vaginalportion trat ungewöhnlich tief in die Scheide, der Muttermund öffnete sich. Unverhofft zeigten sich am Abend eines froh verlebten Tages alle Erscheinungen einer verborgenen Verblutung, unter denen die Kranke innerhalb einer Stunde ihren Geist aufgab. Doudement fand bei der Section mehr als drei Pinten eines schwarzen, flüssigen Blutes in der Unterleibshöhle, einen dreimonatlichen Fötus, dessen Nabelstrang sechs Zoll vom Leibe abgerissen war, die Placenta mit ihren Häuten zwischen dem Coecum und Rectum auf dem rechten Ovarium und in Verbindung mit der rechten Tuba, den Uterus wie er im dritten Monat der Schwangerschaft zu sein pflegt, und die innere Höhle desselben mit einer dicken, blaurothen Schleimhaut ausgekleidet. (Journal de Physiologie expérimentale et path. Janvier 1826.)

4. Eine Reihe von Thatsachen bestimmt Lachaise zu der in medicinisch-polizeilicher Beziehung wichtigen Entscheidung, dafs es rathsamer sei, die Kinder, deren Eltern in ungesunden und unreinen Wohnungen hausen, unmittelbar nach der Geburt einer Amme auf dem Lande zu übergeben, als sie bei ihren Müttern zu lassen, und schlägt für Paris die Gründung eines Instituts vor, dessen Zweck sein soll, für gesunde Landammen zu sorgen, und ihnen Unterhalt zu gewähren. Trauriger Nothbehelf!! (Archives générales. Octobre 1826.

5. Während des Jahres 1824 wurden in der Gebäranstalt der Universität zu Berlin 215 Schwangere von 218 Kindern entbunden. 204 Kinder entwickelten sich in normalen Kopflagen, drei stellten sich mit dem Hinterhaupte, drei mit dem Scheitel, sieben mit dem Steifse, eins mit den Füfsen. Todtgeboren wurden 8, drei Knaben und fünf Mädchen; die Sterblichkeit der Kinder verhielt sich also wie 1 zu 43 $\frac{5}{8}$, die der Wöchnerinnen wie 1 zu 107 $\frac{1}{2}$.

In der Berliner Charité-Gebäranstalt wurden im Jahre 1824 258 Schwangere, da sieben Zwillingsgeburten vorkamen, von 265 Kindern entbunden. Natürliche Geburten waren 234, Zangengeburten 12, Wendungen 7, künstliche Frühgeburten 5. Das Verhältnifs der rechtzeitigen Kinder zu den unzeitigen und frühzeitigen war wie 8 zu 1, das das der Todtgebornen zu sämmtlichen Geburten wie 1 zu 11, das der natürlichen Geburten zu denen durch Kunsthülfe beendigten wie 9 zu 1.

Im Entbindungsinstitute bei der chirurgisch-medicinischen Academie in Dresden wurden von 1814 bis 1824 1971 Schwangere aufgenommen. Diese gebaren 1911 Kinder, nämlich 992 Knaben und 919 Mädchen; unter diesen waren todtgeboren 151, nach der Geburt gestorben 103, gesund entlassen 1890; aufserdem kam ein Abortus und eine Molengeburt vor. Rücksichtlich der Lage beobachtete man 1630 Hinterhauptsgeburten, 25 vollkommene Scheitelgeburten, 18 Gesichts-, 35 Steifs-, 1 Knie- und 9 Fufsgeburten. An künstlichen Geburten kamen vor 173; Zwillingsgeburten 23. 51 Wöchnerinnen starben. — Im Jahre 1824 wurden 222 Personen in gedachter Anstalt aufgenommen, und 207 von 208 Kindern (inclusive eine Zwillingsgeburt) entbunden; 20 Kinder kamen todt zur Welt, 7 starben bald nach der Geburt. Regelmäfsig verliefen 192 Geburten, sechzehnmal mufste die Kunst hülfreich eingreifen. Man beobachtete 196 Hinterhauptslagen, eine Scheitellage, eine Gesichts-, fünf Steifs-, eine Knie- und vier Fufsgeburten. Die wenigsten Geburten kamen im August, die

meisten im December vor. Von den zwölf in der Anstalt verstorbenen Wöchnerinnen wurden elf ein Opfer des während 6 Monaten hier epidemisch herrschend gewesenen Puerperalfiebers. Dreimal beobachtete man wahre Knoten im Nabelstrange. Der kürzeste Nabelstrang maafs 10, der längste 40 Zoll; in fünf Placenten fand man eine Ablagerung von kalkartigen Körnern. Einmal beobachtete man bei einer einfachen Geburt eine bedeutende Nebenplacenta. Unter den Kindern wog das schwerste $9\frac{1}{2}$ Pfund; die leichten waren zwei Knaben, jeder zu 4 Pfund. Unter den Mifsbildungen verdient besonders ein angeborner Kropf, eine deutliche Spur einer vernarbten Hasenscharte auf der linken Seite der Oberlippe, bemerkt zu werden. (Journal für Geburtshülfe, Frauenzimmer- und Kinderkrankheiten, herausgegeben von Elias v. Siebold. 6. Bd. 2. St. 1826.)

VII.

Vermischte Schriften.

1. In Memoriam defuncti Jens Immanuel Baggesen. Relatio de sectione iisque vitiis, quae in obducto defuncti corpore reperta sunt. Obiit hic celeberrimus poëta Danicus, quem et Germania ex illustribus illius scriptis satis novit, in patriam rediens Hamburgi tertio die mensis Octobris MDCCCXXVI. Edidit J. C. G. Fricke, Dr. Med. et Chir. Sodalis ordin. Colleg. sanit. Hamburg. secundus Medicus et Chirurgus dirigens Nosocomii publici Hamburgensis etc. Addita tabula lithographica. Hamburgi MDCCCXXVI. Apud Perthes et Besser. 4. 11 S. (8 Gr.)

Der Königl. Dänische Justizrath und Professor Jens Immanuel Baggesen, dessen unsterbliche Poësien jedem

Freunde der schönen Litteratur in unvergefslichem Andenken bleiben werden, und von welchem berühmten und hochgefeierten Dichter im Conversat. Lex. Neue Folge XI. Bd. durch eine biographische Skizze eine nähere Kenntnifs mit scharfen Zügen gegeben ist, fand nach vieljährigen, allen bisher consulirten Aerzten unerforschlichen, schweren Leiden auf der Rückreise aus den Böhmischen Bädern in Hamburg seinen Tod.

In der Leiche wurde von dem Hrn. Verf. dieser interessanten kleinen Schrift endlich der merkwürdige Aufschlufs jener räthselhaften Krankheit gefunden, für dessen Mittheilung man demselben um so gröfseren Dank schuldig ist, da, aufser den bedeutungsvollen Abnormitäten im Unterleibe, auch der Wohnsitz dieses grofsen feurigen Genies, der Kopf, zu den ergreifendsten Reflexionen Anlafs darbot.

Sehr bedauerlich fehlt nur eine genaue und vollständige Krankheitsgeschichte, welche den Leichenbefund erst recht lehrreich gemacht haben würde. In den letzten Zeiten seines Lebens war er in den Händen vieler Aerzte gewesen, deren Meinungen über seinen Zustand mehr und weniger von einander abwichen. Nur so viel hat man in Erfahrung gebracht, dafs der Entseelte in hohem Grade hypochondrisch gewesen ist, und seit seinem Eintritte ins männliche Alter fast unaufhörlich an Krankheiten und vielfachen Schmerzen gelitten hat.

Seit zwei Jahren war der Hauptsitz seiner Leiden im Unterleibe, an welchem man äufserlich eine ansehnliche Geschwulst wahrnahm, die Einige für ein Steatom, Andere für eine verhärtete Milz hielten. Zweimal besuchte er Karlsbad und Töplitz, welches ihm nicht gut bekam. Der Körper zehrte immer mehr ab, und die Kräfte schwanden. Als ihn endlich ein heftiges hectisches Fieber ergriff, und er seinen Tod vorhersah, eilte er nach seinem Vaterlande, oder vielmehr nach Kiel zurück, konnte aber seinen heifsen Wunsch nicht mehr erreichen. Auf diesem Wege kam er am 28sten September in Hamburg an, und starb daselbst

wenige

wenige Tage darauf, am dritten October. Am folgenden Tage wurde die Leichenöffnung im Beisein vieler Hamburger Aerzte vorgenommen.

Das Bemerkenswertheste am und im Kopfe war dies: Der Schädel war einen halben Zoll dick, die harte Hirnhaut an vielen Punkten fest mit demselben verwachsen, und das Gehirn sehr zusammengesunken. Der Hervorragungen auf der inneren Schädelfläche waren nur wenige, und diese dünner als gewöhnlich. Aus den zerschnittenen Hirnhäuten flofs nicht wenig blutiges Serum, obgleich die Gefäfse derselben selbst ganz blutleer waren. Die Corticalsubstanz zeigte sich sehr weich, und von ungewöhnlich dunklerer Farbe. Die Medullarsubstanz, obgleich auch weich, enthielt doch ein wenig Blut. Besonders weich und sehr breiartig waren die Eminentiae quadrigeminae, so dafs die Glandula pinealis nach entferntem Plexus, mit ihnen zusammenflofs. Die Plexus choroidei hatten kein Blut. In jeder Seitenhirnkammer fand sich eine Hydatis einer Haselnufs grofs, die eine wäfsrige und zähe Feuchtigkeit enthielt. Das kleine Gehirn war blutleer. Aus dem Kanale des Rückenmarks flofs vieles Wasser. In dem Stirnknochen, so wie an den grofsen Flügeln des Os sphoen. sah man alle Erhabenheiten, stark und fest, und mit scharfen Spitzen abgesondert. Das Gleiche galt von den keulenartigen Fortsätzen und dem vorderen Winkel der Pars petrosa ossis temporum.

Wenn es auch wahr ist, dafs solche Abnormitäten des Schädels, so wie des Gehirns und seiner Theile, zuweilen in den Leichen von Verrückten und Blödsinnigen gefunden werden, worauf die schauderigen Fragen, die der Verf. in der Note S. 7 ausspricht, gegründet sind, so treten dagegen die tröstlichen Beobachtungen von Pinel, Georget und Andern auf, nach welchen in den Köpfen verstorbener Verrückten gar nichts Widernatürliches, und umgekehrt grofse Zerstörungen und Desorganisationen am und im Kopfe von Personen gefunden worden sind, deren Verstand nie

verletzt gewesen ist. Gegen Greding, Haslam und Chiarugi hat Pinel bei 36 in Spitälern gemachten Leichenöffnungen in dem Innern der Hirnschale nichts gefunden, als was man in den Leichen an Epilepsie, Apoplexie, ataktischen Fiebern und Convulsionen Verstorbener findet. Er fand dagegen ein Steatom von der Gröfse eines Hühnereies in dem mittleren Theile des rechten Hirnlappens, ohne dafs die geringste Verirrung des Verstandes vorhergegangen war. (Abhandl. über Geistesverirrungen u. s. w. Aus dem Franz. mit Anmerk. von M. Wagner. Wien, 1801. 8. S. 142 f.) Georget hat an der Hälfte der Esquirolschen Schädelsammlung von 500 Köpfen nichts Merkwürdiges gefunden u. s. w. (M. Georget über die Verrücktheit u. s. w., übersetzt und mit Beilagen von J. C. A. Heinroth. Leipz. 1821. S. 257 f.)

In der Brusthöhle enthielt der Herzbeutel viel Wasser, und das sehr kleine, schlaffe Herz kein Blut.

Das eigentliche Corpus delicti steckte im Unterleibe. Die sehr grofse am Rande schwärzliche Leber war bei aufgetriebenen Blutgefäfsen überall, mit zum gröfsten Theil wie Taubeneier grofsen, und noch gröfseren von zähen Häuten eingeschlossenen Tuberkeln durchwachsen, die eine weifse, ins Grauliche spielende Farbe hatten, und weicher waren, als die Lebersubstanz.

In der linken Höhle des Unterleibes fiel eine grofse hellblaue Geschwulst mit vielen von Blut sehr angefüllten Blutgefäfsen, die man äufserlich schon sehen und fühlen konnte, in die Augen, und dies war die in hohem Grade desorganisirte linke Niere, die neun Pfund und zwei Unzen wog. Sie hatte zwar noch einigermaafsen ihre Form, aber von ihrer corticalen Substanz war nichts mehr zu unterscheiden. Der übrige völlig entartete Theil derselben bestand aus mehreren durch eigene Häute von einander abgesonderten Geschwülsten, welche nach und nach entstanden zu sein schienen, da man in jeder die verschiedenen Metamorphosen unterscheiden konnte. Sie bildeten Säcke von

verschiedener Gröfse, die mehresten wie ein Taubenei, und enthielten, in unter sich verbundene Zellen abgetheilt, nichts als geronnenes Geblüt. Ungeöffnet sahen sie aus wie Aderknoten. In einigen derselben, womit die krankhafte Bildung weiter fortgeschritten war, befand sich aufser dem geronnenen Geblüte eine rothe, ins Graue übergehende Masse, deren Consistenz zwar sehr weich, jedoch fester als das coagulirte Blut war. Noch andere, diesen übrigens ganz gleiche, Nebennieren ähnliche, Geschwülste enthielten eine weifse Substanz. Es waren Säcke vorhanden, wovon einer so grofs als ein Hühnerei war, der nichts als eine weifslichrothe Masse in sich fafste. Diese Säcke verhielten sich wie die Tuberkeln in der Leber. Selbst in mehreren Arterien, welche die Niere durchliefen, war eine eben solche Masse als in jenen Säcken enthalten, und die innere Haut der Ader, welche die Masse zunächst umgab, zeigte sich eingerissen und dunkelroth, mit einwärts gekehrten Rändern der verletzten Stellen. Die äufsere Haut war gesund. Das Becken der linken Niere war doppelt so grofs, als das der rechten. Der Harngang war frei und offen, so dafs eine Sonde ohne Schwierigkeit hindurch bis ins Becken ging.

Die Nierenkelche erschienen möglichst ausgedehnt. Ihre Ausführungsgänge wären aber wahrscheinlich durch die allmählig wachsenden Geschwülste so verengert, dafs der angehäufte Urin nur durch die Anstrengung der benachbarten Theile in das Nierenbecken gedrängt werden konnte. Gleichwohl hatte der Verstorbene nie an Urinkrankheiten gelitten.

Aus dem ganzen Zustande der desorganisirten Niere erhellten die mannigfaltigen widernatürlichen Uebergänge und Verwandlungen der Nierensubstanz und ihrer Säfte und Gefäfse in Stockungen, Blutschwamm, Markschwamm und Scirrhen, in demselben Eingeweide.

S. G. Vogel.

---

2. Samuel Hibbert's, der Arzneikunde Doctor, Secretär der Gesellschaft der Schottischen Alterthumsforscher u. s. w. Andeutungen zur Philosophie der Geister-Erscheinungen, oder Versuch, die hierbei statt habenden Täuschungen auf ihre natürlichen Ursachen zurückzuführen. Aus dem Englischen. Weimar; im Landes-Industriecomptoir. 1825. 8. X und 424 S. (2 Thlr. 6 Gr.)

Der Verf. dieses Werkes, welches für keine besondere Klasse von Lesern vorzugsweise geschrieben wurde, betrachtet zuerst in einer allgemeinen Uebersicht die besonderen krankhaften Zustände, mit welchen phantastische Erscheinungen häufig verbunden sind, und sucht sie als blofse ehemalige Vorstellungen, welche lebhafter oder wenigstens eben so stark, als wirkliche Eindrücke, ins Gedächtnifs zurückgerufen werden, darzuthun. Der Grund und Ursprung der glaubwürdigen Geistererscheinungen, welche man sonst als Folgen übernatürlicher Einwirkungen ansah, wird in den verschiedenen Systemen des Aberglaubens der Vorzeit aufgesucht und nachgewiesen. Endlich bemüht sich der Verf. bestimmte Gesetze aufzustellen, nach welchen jene übermäfsig gesteigerte Lebhaftigkeit der Vorstellungen erfolgt.

Dieselbe entsteht nämlich zufolge der hier gegebenen Auseinandersetzung aus gewissen Veränderungen der in Umlauf befindlichen Blutmasse, welche eben sowohl durch eine besondere von Temperamentsfehlern herrührende Beschaffenheit der flüssigen Theile oder durch Unterdrückung gewohnter natürlicher Ausleerungen, als durch Einwirkung fremder Agentien von einer chemischen Beschaffenheit (als Salpeterluft, Fiebermiasma u. s. w.) hervorgebracht werden können. Die natürliche Quelle der Erregung, welche dem Blutumlaufe mitgetheilt wird, so wie der derselben entsprechenden Lebhaftigkeit, welche die Empfindungen der Seele erhalten, ist in dem Einflusse des Gehirns und der

Nerven zu suchen. Die zu den Sinnwerkzeugen gehörigen Nerven können die Seele nicht afficiren, ohne vorher eine besondere Einwirkung auf das Blut, deren Natur leider vom Verf. nicht näher bestimmt wird, geäufsert zu haben. Empfindungen sind Gemüthszustände, die von gegenwärtigen Gegenständen erzeugt werden, welche auf die Sinnwerkzeuge wirken; Vorstellungen aber sind Erneuerungen vergangener Empfindungen. Wenn eine krankhafte Ursache die Lebhaftigkeit unserer Empfindungen auf eine angenehme oder schmerzhafte Weise vermehrt, so äufsert sie nur eine mitwirkende Kraft. Die eigenthümliche Beschaffenheit unserer Gefühle ist schon vorher durch natürliche, empfindbare Gegenstände bestimmt, welche vermöge der Verschiedenartigkeit, womit sie wirken, den verschiedenen Neigungen der Menschen ihren eigenen Charakter geben und dadurch als moralische Agentien erscheinen.

Dies sind in der Kürze die wesentlichsten Grundsätze, auf welche sich die Untersuchungen des Verf. stützen; sie enthalten zugleich die Resultate derselben, denn eigentlich werden weniger Erklärungen, als allgemeine Betrachtungen, häufig nur Vermuthungen, gegeben. Von den eben angeführten Gesetzen geht der Verf. aus, und auf sie führt er die Untersuchung wieder zurück. Nirgends nimmt er übernatürliche Einwirkungen an, nur die heilige Schrift stellt er als Gränzlinie fest, alle Ereignisse aber nach dem Zeitalter der Apostel in Bezug auf seinen Gegenstand will er nur aus dem ärztlichen oder pathologischen Gesichtspunkte, nicht theologisch, untersucht wissen. Diejenigen Erscheinungen, welche sich auf Vorahnung der Zukunft, auf Furcht und Hoffnung u. s. w. beziehen, welche also nur in den Grundsätzen der Pathologie der menschlichen Seele ihre Erklärung finden, werden blofs leicht berührt oder ganz mit Stillschweigen übergangen, was wir nicht billigen können, wenigstens hier nicht, wo eine Menge Beispiele angeführt werden, welche sich einzig durch die Krankheitslehre der Seele deuten lassen. Ein sehr guter und glücklicher

Gedanke war es ohne Zweifel, die körperlichen Bedingungen solcher Täuschungen des Geistes aufzusuchen, hätte sich der Verf. nur strenger an die Aufgabe, deren Lösung er sich zum Ziel gesetzt hatte, gehalten und sich vorher, ehe er an die Arbeit selbst schritt, gehörig klar gemacht, was er eigentlich wollte; wahrscheinlich würde er dann einen ganz andern Weg eingeschlagen haben. Sorgfalt bei der Bearbeitung und selbst eine gewisse Gründlichkeit in Durchführung der einmal angenommenen Ansichten wollen wir übrigens dem Verf. keinesweges absprechen, aber Tiefe und Umsicht haben wir oft vermifst. Auch fehlt es nicht an einzelnen unstatthaften Bemerkungen. Die Zustände der Ohnmacht, sagt er z. B., seien nichts anderes, als Zustände des Schlafes, welche zu ihrer Beseitigung nur stärkerer Reizmittel bedürften; die Ursache des Wahnsinnes liege in einer eigenen krankhaften Beschaffenheit des Blutes u. s. w. Eine Menge Stellen aus Dichtern sind ganz unnützer Weise mit eingemischt, sie beweisen höchstens die Belesenheit des Verf., aber nichts für die Sache. Die Uebersetzung, welche nicht ohne Schwierigkeit gewesen sein mag, ist im Allgemeinen recht gut, und nur selten stöfst man auf offenbare Unrichtigkeiten.

Δ—ς.

---

3. Précis de l'Histoire de la médecine et de Bibliographie médicale, contenant l'indication et la classification des ouvrages les meilleurs, les plus utiles, la description des éditions rares ou de luxe, et des considérations sur les soins que demande la conservation des bibliothèques. Paris, chez Béchet jeune. 1826.

Vorliegendes Werk soll die Litteratur der Medicin von Ersch und Ploucquet's Litteratura medica digesta ergänzen, und den französischen Aerzten ersetzen. In der Einleitung handelt der Verf. (Monfalcon aus Lyon) zunächst

von den Materialien einer Bibliothek, und entwirft ein lebendiges Bild von den medicinischen Schulen in Montpellier und Paris, wobei wir auf Casper's Charakteristik der französischen Medicin verweisen können. Hierauf folgt die Angabe der medicinischen Werke, ihre Classification nach ihrem Inhalte, eine Aufzählung derjenigen Schriften, welche in Bezug auf das Broussaissche System in Frankreich erschienen sind, endlich eine kurze Geschichte der Medicin, bei welcher er folgende sechs Hauptperioden annimmt: 1) von Hippokrates bis auf Galen, 2) von Galen bis zur Gründung der Universität in Montpellier, 3) bis auf Sydenham, 4) bis auf Morgagni, 5) bis auf Bichat, 6) bis auf Broussais. Obgleich Monf. ein entschiedener Anhänger von Broussais ist, so tadelt er doch alles das an dieser Schule, was Tadel verdient, und verwahrt sich streng vor der unerträglichen Anmaafsung des Broussaismus.

Die französische Litteratur hat der Verf. mit einem rühmlichen Fleifse bearbeitet, eben so die alte und die italienische, obgleich wir hier die Namen Assalini und Berlinghieri vermifst haben. Die Bearbeitung der englischen und deutschen Litteratur ist dagegen mangelhaft ausgefallen, viele Schriften, wie die eines Autenrieth, Boer, Brünninghausen, Gölis, Gräfe, Gruner, Elias von Siebold, Himly, Hahnemann, Johann Adam Schmidt, Otto, Osiander und Langenbeck sind entweder gar nicht, oder unvollständig angeführt.

Was Monfalcon's Werk vorzugsweise auszeichnet, ist die bei französischen Schriftstellern so seltene Correctheit rücktichtlich der Angabe der Titel ausländischer, besonders deutscher Schriften.

Heyfelder.

---

4. Commentatio chirurgica sistens Extirpationem Steatomatis in pelvis cavitate radicantis

Quam pro summis in Med. et Chir. honor. capessend. exhibuit Georgius Fridericus Kohlrusch, Elbingerodanus, Chirurgus Scholae Thomanae et Nosocomii ad Divum Jacobum Chirurgus secundarius. Accedunt III. Tab. aeneae. Lips. sumt. C. Cnoblochii. 1826. 4. 21 S. (12 Gr.)

Wollten wir die in der vor uns liegenden Abhandlung erzählte Kranken- und Operationsgeschichte hier, wenn auch nur im Auszuge, mittheilen, so würden wir eine ganz vergebliche Arbeit übernehmen, indem die Abbildungen zum Verstehen des Uebels und der deswegen verrichteten Operation selbst durchaus nothwendig sind. Wir begnügen uns daher, mit wenigen Worten auf diesen aufserordentlich seltenen Fall aufmerksam zu machen, können jedoch nicht umhin, zu gestehen, dafs ein 18½ Pfund schweres, aus drei völlig verschiedenen Theilen bestehendes, mit der Nachbarschaft fest verwachsenes Steatom aus der Tiefe des Beckens, in der Nachbarschaft so bedeutender Gefäfse und Nerven, mit Glück zu exstirpiren, der deutlichste Beweis für die hohe operative Geschicklichkeit und für den durch nichts zu beugenden Muth des Hrn. Dr. Kohlrusch ist. Wir wünschen ihm bei einem vorkommenden ähnlichen Falle gleiche Ausdauer und gleiches Glück!

—o—

VIII.

Neue Ausgaben.

1. Das vor zwei Jahren in vierter Auflage erschienene Lehrbuch der gerichtlichen Medicin von Ad. Henke hat bereits die fünfte Auflage erlebt. Bei genauer Vergleichung beider Auflagen ergiebt sich durchaus keine

Neuerung in der Darstellung, so dafs daher auch die Bemerkungen, welche sich Ref. bei Anzeige der vierten Auflage erlaubt hat (s. Bd. I. S. 309 f. f. dieser Annalen), unberücksichtigt geblieben sind. Die Zusätze bestehen nur in der Anführung von neuen Büchern, so wie von einzelnen vorzüglich in Henke's Zeitschrift für die Staatsarzneikunde erschienenen Aufsätzen, wodurch jedoch die Seitenzahl des Buches nicht zugenommen hat, indem diesmal der Druck ein wenig enger ist, und sämmtliche Zusätze überhaupt einen geringen Umfang einnehmen. — Unter den anzuführenden Schriften vermifst man Hünefeld's Dissertation über den Arsenik, in welcher der bekannte Streit über die Wirkung des Arseniks auf Leichen durch Versuche entschieden wird, so wie dessen (vielleicht erst nach dem Drucke vorliegender Schrift erschienene) Untersuchungen über die Auffindung des Morphiums in der Zeitschrift von Horn, Henke, Nasse und Wagner, ferner J. Wendt über Vergiftungen, zweite Auflage, und die zu Paris angestellten Untersuchungen über die Vertilgung der Fäulnifs durch Chlorinekalk, welche vielleicht zur Folge haben dürften, dafs Fäulnifs künftig nie mehr Grund zur Unterlassung von Leichenöffnungen geben könnte. Auch auf Mende's ausführliches Handbuch der gerichtlichen Medicin ist sehr wenig Rücksicht genommen worden.

Es ist nicht zu bezweifeln, dafs dieses treffliche Lehrbuch noch öfter neue Auflagen erleben und dem berühmten Verf. Gelegenheit geben wird, die kleinen Lücken, welche nur dem Tadelsüchtigen als bedeutend erscheinen können, auszufüllen.

Lichtenstädt.

---

2. Th. Sydenhami Opera universa medica. Editionem reliquis omnibus emendatiorem et vita auctoris auctam curavit Carol. Gottlob Kühn, Profess. phy-

siolog. et pathologiae publ. ordinar. et plur. soc. erudit. membr. (Socius). Lipsiae, sumptibus Leopold. Vossii. 1827. 8. 770 S. (3 Thlr.)

Der rühmlichst bekannte Buchhändler Vofs in Leipzig eröffnet mit dieser schönen von dem unermüdeten Kühn besorgten Ausgabe des Th. Sydenham eine Sammlung von klassischen medicinischen Schriftstellern seit dem siebzehnten Jahrhundert. Auf Sydenham sollen Baglivi und Morgagni folgen; Burserius sollte ebenfalls aufgenommen werden, allein seit Hecker's neuer Ausgabe dieses Schriftstellers (Leipzig, bei Fr. Fleischer. 1826. 8. 4 Theile.) dürfte ein neuer Abdruck unnöthig werden. Hr. Prof. Kühn hat für Correctheit des Drucks und Vollständigkeit der Materien bestens gesorgt (wobei er die Hülfe eines jungen Arztes Namens Neubert lobt), und in einer eben so gedrängten als fliefsend geschriebenen Vita das Wichtigste aus Sydenham's Leben mitgetheilt, obgleich dies bei den sparsam fliefsenden Quellen über diesen Gegenstand keine leichte Aufgabe war. Göden's (Ref. nur aus der Anzeige bekannten) Schrift über den Einfluss Sydenham's auf seine Zeit und die Wissenschaft, ist erst später erschienen, und konnte nicht benutzt werden. Kühn liefs alle vorhandenen Ausgaben sorgfältigst vergleichen, und hatte dabei eine vollständige Sammlung aller Sydenhamschen Schriften im Auge, wodurch der Titel dieser Ausgabe gerechtfertigt wird. Der Druck, wie die äufsere Ausstattung des Werkes, ist trefflich, wie sich das von Vofs erwarten läfst! Der Preis ist jedoch zu hoch und dürfte den Absatz hindern, was Ref. sehr leid thun sollte, da der genannte Buchhändler keine Kosten und Mühe gescheut hat, durch äufsere Ausstattung seine Sammlung hinter ähnlichen Unternehmungen in Frankreich nicht zurückzulassen!

†

IX.

Dissertationen.

I. Der Universität Königsberg.

De Febre scarlatinosa eiusdemque morbis secundariis. Diss. inaug. med. auct. Theod. Ester, Bonna-Rhenano. Def. d. 25. Jan. 1826. 8. pp. 31.

Aus der Natur des Scharlachs, als einer Entzündung des Gefäfsnetzes der Haut, bemüht sich der Verf. die in dieser Krankheit statt findenden Symptome und die ihr folgenden Krankheiten zu deuten, was ihm im Ganzen auch recht wohl gelungen ist. Die Sprache ist leider an manchen Stellen nicht frei von Fehlern.

De Angina pectoris. Pars prima. Spec. inaug. auct. Sigism. Zabul. Dembitz, Posonio-Hungaro. Def. d. 31. Mart. 1826. 8. pp. 32.

Der Verf. beschäftigt sich in dieser Abhandlung mit einer Untersuchung über das Wesen der Brustbräune. Sie ist, meint er, eine wahre Gicht, die sich nur hinsichtlich des in ihr afficirten Theiles anders äufsere. Die Gicht aber besteht nach ihm in einer Affection des sympathischen Nerven. Da in der Brustbräune der Brusttheil desselben afficirt wäre, wo die Herrschaft desselben durch die Spinal- und Cervicalnerven eingeschränkt werde, so müfsten auch alle Symptome, die wir in der eigentlichen Gicht wahrnehmen, hier entweder ganz fehlen, oder in gelinderem Grade auftreten. Der eigentliche in der Brustbräune afficirte Theil des Sympathicus wäre der der Ernährung des Herzens vorstehende Plexus cardiacus. Die wenigen Seiten sind an gewagten Voraussetzungen und Druckfehlern ungemein reich.

G. H. R.

II. Der Universität Breslau.

De Morbis salutiferis. Diss. inaug. quam d. 28. Dec. 1825. def. Antonius Sobeczko, Siles. pp. 33. 8.

De Febre morborum remedio. Diss. inaug. quam d. 4. Mart. 1826. def. Ern. Aug. Schueltzki, Siles. pp. 20. 4.

Beide Dissertationen behandeln denselben Gegenstand, letztere mit enger gezogenen Gränzen; jedoch gelang es nicht, die grofse Zahl der hierher gehörigen Thatsachen vollständig aufzuführen oder neue hinzuzufügen; auch ist keine neue theoretische Begründung versucht worden. Auffallend ist es, in der letzteren Schrift (S. 3.) folgende ganz ungegründete und jetzt wohl allgemein verworfene Meinung der Solidarpathologen im Tone einer fest begründeten Wahrheit aufgeführt zu finden: A nervis enim scimus ita febres proficisci, ut in eorum systemate verisimile sit latere febris causam proximam.

De Laconico. Diss. inaug. auct. Lud. Laband, Siles. Def. d. 14. Nov. 1826. 8. pp. 31.

Der Verf. will beweisen, dafs das Laconicum der Alten nur durch erwärmte Luft, und nicht durch Dämpfe geheizt worden; allein da die Alten den Unterschied von erwärmter Luft und Dampf nicht gekannt haben, und sich überhaupt aus vielen Gründen erweisen läfst, dafs im Laconicum wirklich Dämpfe entwickelt worden sind, so kann die aufgestellte Ansicht nicht als richtig anerkannt werden.

Observationes nonnullae de Oculorum panno eiusque sanatione. Diss. inaug. auct. J. C. A. Hagen, Siles. Def. d. 29. Dec. 1826. 8. pp. 32.

Die auf dem Titel benannte Augenkrankheit wird in der chirurgischen Klinik zu Breslau mit besonders glücklichem Erfolge behandelt, indem nach Beseitigung der Ursachen immer folgendes, nach den Umständen in den quantitativen Verhältnissen etwas umgeänderte Pulver ange-

wandt wird: ℞. Hydrarg. oxyd. rubr. Bol. alb. āā ʒ ß. Sacch. alb. ʒ j. M. s. pulv. subtilissimus. D. S. quotidie semel inflandum. Eine bedeutende Anzahl von Beispielen zeigt die gelungene Heilung, oder doch bedeutende Besserung.

Observationes nonnullae circa osteosarcoseos naturam et indolem adnexis tribus hujus morbi historiis. Diss. inaug. auct. C. M. E. H. Koschate, Vratislaviensi. Def. d. 30. Dec. 1826. 4. pp. 8.

Der Verf. beweist, dafs es keinen festen Unterschied von Osteosarcosis und Osteosteatoma gebe, und dafs beide zu den krebshaften Krankheitsformen gehören. Drei noch nicht bekannte sehr interessante Fälle sind deutlich beschrieben; der zweite und dritte Fall verliefen tödtlich; der erste betrifft ein noch lebendes Subject, und verdient eine noch tiefer eingehende Untersuchung seiner pathologischen Verhältnisse.

Lichtenstädt.

III. Der Universität Berlin.

89. De Spirituosorum imprimis immodice haustorum effectu. D. i. m. auct. Frid. Aug. Ebel, Siles. Glacens. Def. d. 3. Oct. 1826. 8. pp. 50.

90. Quaedam de Phlegmasiae albae dolentis pathologia. D. i. m. auct. Henric. Gothofr. Grimm, Halberstadiens. Def. d. 6. Oct. 1826. 8. pp. 40.

91. Quaedam de Variolis nostri temporis. D. i. m. auct. Car. Frid. Bahn, Sandaviens. Def. d. 9. Oct. 1826. 8. pp. 21.

92. De Oleo Jecoris aselli. D. i. m. auct. Car. Gust. Elberling, Siles. Def. d. 10. Oct. 1826. 8. pp. 29.

93. De Chlori usu medico. D. i. m. auct. Joann. Christ. Frid. Huencke. Def. d. 11. Oct. 1826. 8. pp. 21.

94. Expositio theoriarum praecipuarum quae de lienis usu vigent. D. phys.-med. auct. Jac. Schlieper, Rhenan. Def. d. 14. Oct. 1826. 8. pp. 40.

Eine lesenswerthe und ziemlich vollständige Zusammenstellung der wichtigsten Theorien über die Verrichtung der Milz, bei der eine oft scharfsinnige Kritik nicht fehlt.

95. De Bubonibus syphiliticis. D. i. m. auct. Joann. Henr. Christ. Metzig, Siles. Def. d. 16. Oct. 1826. 8. pp. 20.

Die Bubonen werden von dem Verf. folgendermaafsen eingetheilt: I. Bubo sympathicus. 1) Bubo consensualis, 2) Bubo antagonisticus. II. Bubo protopathicus. III. Bubo deuteropathicus. IV. Bubo symptomaticus.

96. Impetiginum nova divisio. Spec. i. m. auct. Sigism. Henr. Michelsen, Polon. Boruss. Def. d. 17. Oct. 1826. 8. pp. 22.

Diese Eintheilung, mit der am Ende wenig gewonnen sein möchte, ist folgende:

I. Secundum sedem impetigines dividuntur in:	II. Secundum causam in:	III. Secundum indolem in:
1) Psoriases {morbos superficiei cutis ext.	1) spontaneas et	1) erethicas et
2) Herpetes {morbos corii.	2) contagiosas impetigines.	2) torpidas.
3) Leproses {morbos superficiei cutis int.		

97. De Epilepsia. D. i. m. auct. Petr. Jos. Richter, Rhenan. Tiberiacens. Def. d. 19. Oct. 1826. 8. pp. 41.

98. De Junipero Sabina. D. i. m. auct. Frid. Ern. Voigt, Erfordiens. Def. d. 20. Oct. 1826. 8. pp. 43.

99. De Ictero. D. i. m. auct. Lud. Frid. Degener, Berolinens. Def. d. 21. Oct. 1826. 8. pp. 20.

100. De Hydrope variolis supervenientibus sanato. D. i. m. auct. Guil. Georg. Alb. Schultzen, Episcopiwerdens. Def. d. 27. Oct. 1826. 8. pp. 22.

Nachdem der Verf. im Allgemeinen davon gesprochen hat, dafs viele chronische Krankheiten, namentlich chronische Katarrhe, Rheumatismen, Gicht, Flechten, Unregelmäfsigkeiten in der Menstruation, Wassersucht, Skrofeln, Lähmungen, Tetanus, Apoplexie, Melancholie u. s. w. durch hinzugetretene Fieber, die also hier nützlich waren, geheilt wurden, theilt er eine nicht uninteressante Krankengeschichte aus dem hiesigen Charité-Krankenhause mit, wo ein Hydrops universalis, welchen die kräftigsten Mittel nicht zum Weichen brachten, durch hinzugetretene Pocken gänzlich geheilt wurde.

101. De Cicatrisatione. D. i. m. auct. Joann. Guil. Lichtenauer, Warendorpio-Guestphal. Def. d. 28. Oct. 1826. 8. pp. 29.

Eine recht fleifsig gearbeitete Abhandlung, worin besonders die Beschreibung der Narben in den verschiedenen specifischen Geschwüren gelungen erscheint.

102. Nonnulla de praecavenda Hydrophobia a morsu canis rabidi. D. i. m. auct. Car. Frid. Strunz, Rhinsbergens. Def. d. 1. Novembr. 1826. 8. pp. 21.

m. n.

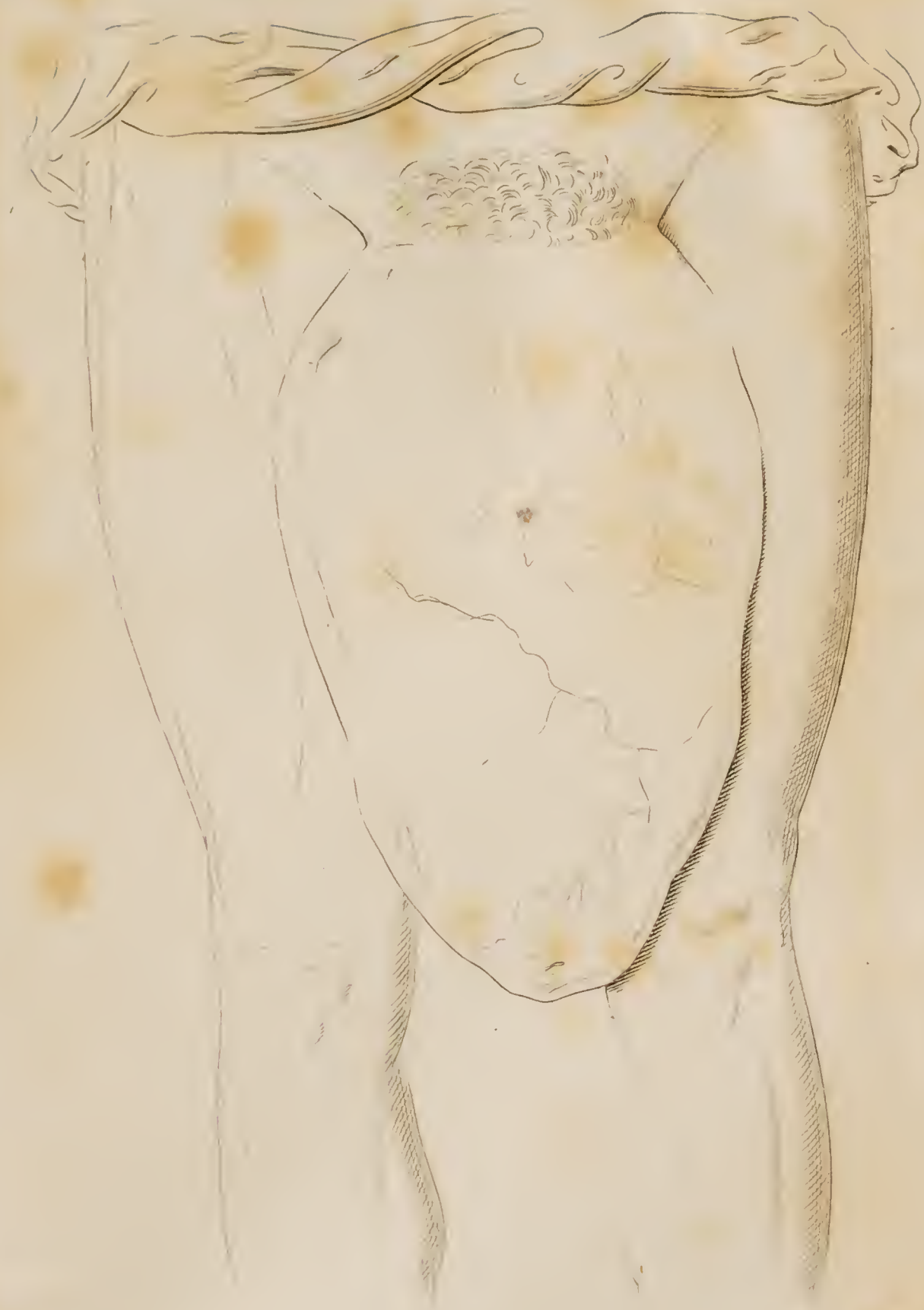
IV. Der Universität Rostock.

De Origine hemicephali. Diss. inaug. auct. Fr. Lud. Carol. Vogel, Megapolitano. 1826. 8. pp. 23.

Mit Uebergehung der älteren Meinung, welche den Hirnmangel und entsprechenden Schädelmangel aus mechanisch-nachtheiligen Einwirkungen ableitete, und nach Beleuchtung der neueren von Meckel, Prochaskä, Sömmering u. A., welche jene Monstrosität für einen Fehler der ersten Bildung und der gehemmten Entwickelung erklärt, schlägt der Verf. sich zu einer dritten, als deren Urheber der unsterbliche Morgagni zu betrachten ist. Die Anencephalie und Hemicephalie sei nämlich die Folge und Wirkung einer eigenthümlichen Hirnkrankheit des Embryo, der Hirnwassersucht. Für diese Ansicht sprechen: 1) Die fast perpendiculäre Richtung der Orbitaltheile des Stirnbeines, welche von einem Drucke des Wassers auf diese, sonst horizontalen, Knochenstücke zeuge. Der sich bis zum Orbitalrand erstreckende Schädelmangel rühre daher, dafs die durch den Hydrocephalus anfangs ausgedehnten Kopfbedeckungen endlich platzten, und so das ganze, noch nicht verknöcherte Gewölbe des Schädels zusammenfiele und allmählig mehr oder weniger völlig verschwände. 2) Die fast gerade Fläche, welche die grofsen Flügel des Keilbeins und die bisweilen schon vorhandenen Rudimente des Felsentheiles der Schläfeknochen mit der Grundfläche des Schädels bilden, und die ebenfalls Wirkung des vom Wasser ausgeübten Druckes sein soll. 3) Bisweilen ist zugleich Hydrorhachitis, und in Folge derselben eine ähnliche Zerstörung des Rückenmarkes wie die des Hirnes vorhanden. 4) In einigen Fällen enthalten die Nerven des Hirnes eine wässerige Flüssigkeit, und nicht selten findet man längs des ganzen Rückgrathes geschlossene oder geplatzte Säcke. 5) Gleichzeitig vorhandene Deformitäten sprechen ebenfalls für den Ursprung aus der Hirnwassersucht. So fand man z. B. in einem Körper, welcher siebzehn Jahre lang am Wasserkopf gelitten hatte, die Nebennieren aufserordentlich klein, gerade wie man sie gewöhnlich, oder auch gänzlich fehlend, bei der obigen Mifsbildung beobachtete. — Die Beschreibung dreier monströser, im anatomischen Museum zu Berlin aufbewahrter, Embryonen soll zur Unterstützung der verfochtenen Ansicht dienen, welche jedoch, als allein gültige, manchem gerechten Zweifel noch Raum läfst.

Spitta.

Gedruckt bei A. W. Schade, Alte Grünstrafse No. 18.



1339927

FIFTH LEVEL